

新型コロナウイルス感染症に関わる欠席届

令和 年 月 日

大阪偕星学園高等学校長 様

年 組 番

生徒氏名

保護者氏名

印

該当するものに☑をしてください

有症状

無症状

有症状（発症日） 無症状（検体採取日）	令和 年 月 日（ ）
有症状（症状軽快日） 無症状（5日を経過した日）	令和 年 月 日（ ）
医療機関名	

* 出席停止解除の基準

- ・有症状 発症日（症状が出た日）を0日とし、翌日から数えて5日を経過し、かつ、症状軽快後1日を経過している。（呼吸器症状が改善傾向）
- ・無症状 検体採取日を0日とし、翌日から数えて5日を経過している。

令和 年 月 日（ ） ～ 令和 年 月 日（ ）まで
欠席させましたが、感染の予防上支障がないと判断し、本日より登校させます
のでご連絡します。

* 登校時に職員室の担任へ提出してください。