

新型コロナウイルス感染症についての出席停止措置

濃厚接触による出席停止届

西暦 年 月 日 提出

追手門学院中・高等学校 学校長様

中学・高校 年 組 番 生徒名

上記の者、コロナウイルス感染者への濃厚接触が判明し、自宅にて健康観察を行いましたのでお届けいたします。

(1) 濃厚接触者

A. 同居家族（続柄 ） B. 同居家族以外（学校関係者・それ以外）

(2) 濃厚接触を確認した日 西暦 年 月 日 ()

(3) 感染者との最終接触日 西暦 年 月 日 ()

(4) 自宅での健康観察期間 西暦 年 月 日 () ~ 月 日 ()

(5) 連絡や指示を受けた医療機関や保健所等公的機関があれば記入してください。

公的機関名 電話番号

*「濃厚接触者」とは新型コロナウイルス感染症が疑われる者と同居あるいは長時間の接触が（車内・航空機内等を含む）があった者を対象とします。

(6) 登校再開までの健康状態

最終接触日からの日数	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目	15日目	16日目
月日	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	有・無						

*感染者との最終接触日から原則14日間（保健所に指示された期間）は登校できません。

*出席停止期間が終了したら、本用紙を持って登校を再開してください。

以上の記載内容は事実と相違ありません。

保護者名 印