

新型コロナウイルス感染症についての出席停止措置

発熱・風邪症状等による出席停止届

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、発熱・風邪症状等のため、自宅で療養いたしました。症状が軽快いたしましたので
お届けいたします。

自宅療養期間 西暦 年 月 日 () ~ 月 日 ()

(1) 発熱・風邪症状等の経過 *症状が出始めた日から記入をしてください。

月日	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
解熱剤の服用	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状 鼻水、咳、のどの痛み 等							

(2) 登校する日の体温 (℃)

以上の記載内容は事実と相違ありません。

保護者名 _____ 印