

## 新型コロナウイルス感染症についての出席停止措置

## 持病・感染予防による出席停止届

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症の流行に伴い、感染防止のため自宅待機といたしましたのでお届けいたします。持病による場合は、下記（１）～（５）をご記入ください。感染予防の場合は、（１）～（４）の記入は不要です。

（１）持病（ ）

（２）医療機関及び主治医

医療機関名 主治医名

医療機関電話番号

（３）直近の受診日 西暦 年 月 日（ ）

（４）次回受診予定日 西暦 年 月 日（ ） 又は 受診予定なし

（５）自宅待機期間 西暦 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）

以上の記載内容は事実と相違ありません。

保護者名 印