

教務部長	学年主任	担任

記入日 年 月 日

追手門学院中・高等学校 学校長 殿

新型コロナウイルス感染症についての出席停止措置 申請書

中学・高校 年 組 番 生徒名 _____

保護者名 _____ 印

新型コロナウイルス感染症と診断され、療養していました。

新型コロナウイルス発症日	年 月 日 ※発症日は、医師に指示された日を記入してください。
診断医療機関名	
症状が軽快した日	月 日
出席停止期間	*下の表を参考にしてください。 月 日 ~ 月 日

【参考 新型コロナウイルス出席停止の基準】 発症した後 5 日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過するまで

0 日目 (発症日)	1 日目 出席停止期間	2 日目 出席停止期間	3 日目 出席停止期間	4 日目 出席停止期間	5 日目 出席停止期間	6 日目 以降、症状軽快後、 1日経過していれば 登校可能	7 日目
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
症状軽快日に ○してください。							

【症状軽快】 解熱剤を使用せず解熱し、かつ呼吸器症状が改善傾向にあること

※ 症状軽快した日が 0 日目となるため、翌日が 1 日目となります。

(例1) 症状が軽快した日が発症後 4 日目の場合、6 日目より登校可

(例2) 症状が軽快した日が発症後 5 日目の場合、7 日目より登校可

本用紙は、出席停止に係る重要書類ですので、保護者が記入し、療養後の登校初日に担任へ必ず提出してください。

※ 提出がない場合、教務上の取扱いが欠席となる場合があります。ご了承ください。