

新型コロナウイルス感染症(疑いを含む)についての出席停止連絡票

【保護者記入】

岡山県立林野高等学校

年 組 番 氏名

1. 出席停止となる事由

(○をつけてください。別紙の健康観察記録表にも記入してください)

- ・医療機関において新型コロナウイルス感染症と診断された
→通常の治療証明書(医師記入)も合わせてご提出ください
- ・風邪の症状や37.5℃以上の発熱が4日以上続いている
(解熱剤を飲み続けなければならない場合も同様)
- ・強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある
- ・新型コロナウイルス感染症患者と接触があり、保健所から濃厚接触者に特定された

2. 出席停止期間

令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

3. 受診した場合にかかった医療機関 ※受診は必須ではありません

医療機関名 住所

医師による指示

4. 出席停止期間中の様子(発熱等の経過)

上記について連絡します。 保護者氏名



上記疾病(症状)が治癒し、再登校する際に担任にご提出願います。