

# 新型コロナウイルス感染症に関連した欠席届

東京立正中学高等学校長 殿

年 組 番 氏名

【欠席理由】 当てはまるものに○をつけてください。

- ( ) 新型コロナウイルスに感染したため  
( ) 感染者の濃厚接触者に特定されたため  
( ) 医療的ケア・基礎疾患による感染予防のため  
( ) 同居家族が濃厚接触者と特定された、又は新型コロナウイルスが疑われる症状がみられたため  
( ) 発熱等の風邪症状のため  
( ) 新型コロナワクチン接種のため（接種日： 月 日）

【欠席期間】 月 日 ~ 月 日

【受診した医療機関又は相談機関】

※ない場合は記入不要です。本人の罹患・濃厚接触者の場合は必ず記入してください。

受診した医療機関、管轄の保健所	
保健所からの指示内容	
感染した人（続柄など）	
感染者との最終接触日	月 日 ( )

上記の通り、事実と相違ないことを報告いたします。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※登校の際には、この用紙と健康観察表のコピーをご提出ください。

校長	教頭	養護教諭	担任