

【この用紙は保護者が記入してください】

福井工業大学附属福井中学校
校長 佐々木 栄秀 様

新型コロナウイルス感染症に関連した報告書 (出席停止措置願い)

生徒氏名 _____ 年 _____ 組 _____ 番 生徒氏名 _____

欠席期間 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

感染者との濃厚接触

なし・不明

あり 下記を記入。感染者と最後に濃厚接触した日から起算して14日間は登校できません。

●濃厚接触の場所： _____ ●感染者との関係 _____

●感染者と最後に接触した日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時頃

●「帰国者・接触者相談センター」からの指示 _____

医療機関受診

受診なし

受診あり 下記を記入。

新型コロナウイルス感染症に罹患した場合は、「出席停止証明書」を医療機関で記入していただきご提出ください。

●受診日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____

●受診(検査)結果と医師からの指示 _____

発熱・症状の経過 体温・症状などを記入してください。

日 時	症状(その他特記事項があれば記入してください)
症状が現れた日時 月 日 時頃	体温 () 度
月 日 時頃	体温 () 度
月 日 時頃	体温 () 度
月 日 時頃	体温 () 度
月 日 時頃	体温 () 度
症状が無くなった日時 月 日 時頃	体温 () 度

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名 _____ 印