

宮崎県立福島高等学校長 殿

令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症等（疑い）による欠席届

年 組 番 氏名

保護者氏名

⑩

1 期間 令和 年 月 日 () から 月 日 () まで

2 理由 下記の該当欄に○を記入してください。

() 新型コロナウイルス感染症の診断を受けた

() 濃厚接触者に特定された

() 同居する家族が濃厚接触者に特定された

() 医師や保健所から登校しないよう指示があった

() その他 _____

3 受診した医療機関や相談した保健所について、受診日と指示事項を記入してください。

医療機関：受診日 令和 年 月 日 ()

医療機関名 _____

指示事項 _____

保健所：相談日 令和 年 月 日 ()

保健所名 _____

指示事項 _____

4 登校前の体調について記入してください。

↓全てにチェックができる状態になっているか確認し、□に☑をお願いします。

登校して学校での活動ができる体調に回復している

解熱剤を内服しないで平熱である（登校前日の体温 _____ °C）

息苦しさ、強いだるさ、咳などの症状はない

以上の通り、学校生活を送ることができる状態に回復したことを報告します。