

出席停止期間申請書

愛知県立一宮西高等学校 年 組 番

生徒氏名 _____

新型コロナウイルス感染症予防対策として、文部科学省「新型コロナウイルス感染症に対応した持続的な学校運営のためのガイドライン」により、以下の(1)～(6)の理由で学校を欠席、遅刻、早退した場合、出席停止の措置をとることとなります。

【新型コロナウイルス感染症に対応した出席停止の目安】

- (1) 医療機関から新型コロナウイルスに感染していると診断された場合
- (2) 感染者の濃厚接触者となった場合(同居家族が新型コロナウイルスに感染した場合や濃厚接触者となった場合や発熱などの風邪症状がある場合など)
- (3) 発熱や風邪症状(のどの痛み、咳、嘔吐、下痢など)がある場合
- (4) 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある場合
- (5) 新型コロナワクチン接種のために学校を欠席、遅刻、早退した場合
- (6) 新型コロナワクチン接種による副反応のために学校を欠席、遅刻、早退した場合

欠席された期間で、上記の(1)～(6)に該当する期間を記入し、学校に登校後、すみやかに担任まで提出してください。

出席停止期間

令和 年 月 日()～令和 年 月 日()

上記の()に該当

医療機関名(受診した場合のみご記入ください) _____

令和 年 月 日

保護者氏名(自署)_____