

新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る出席停止について

新型コロナウイルス感染症（疑い含む）にかかった場合、学校は学校保健安全法第19条の規定により、出席停止措置をとります。また、感染拡大防止対策として下記の項目のいずれかに該当する場合も同様の扱いになります。

下記の「学校感染症による出席停止申告書」は保護者の方が記入し、登校する際に担任に提出してください。なお、出席停止期間中もご自宅で毎日検温と体調を確認し、「健康チェック表」への記入をお願いします。

学校感染症による出席停止申告書

令和 年 月 日

三重県立四日市西高等学校長 宛て

年 組 番 名前

1. 出席停止を要する理由（該当の欄に○をつけてください）

- 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
- 新型コロナウイルス感染症患者との接触があり、保健所等に自宅等での待機や医療機関の受診を求められた（疑い、家族が濃厚接触者と特定された場合等も含む）
- 息苦しさ（呼吸困難）や強いだるさ（倦怠感）、高熱などの強い症状がある
- 上記にはあたらないが、発熱等の風邪の症状がある
- その他【理由： 】

2. 医療機関を受診した場合は記入

受診日：令和 年 月 日

医療機関名： _____

3. 出席停止の期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

4. 出席停止期間中の様子（発熱や風邪の症状の経過等）

保護者名

印