

(担任記入欄)

公欠	出席停止
月 日() 限 から 月 日() 限	月 日() から 月 日()

生徒 → 担任 → 保健室(報告・保管)

陽性
濃厚接触者
PCR 結果待ち
感染不安

⇒ 「その他」へを入れ、理由を記入。

岡山県立玉島高等学校

学校における新型コロナウイルス感染症（疑いを含む）に関する報告書

年 組 番 氏名

登校しなかった期間	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()
登校しなかった理由	<input type="checkbox"/> 生徒本人に風邪症状等があったため。 <input type="checkbox"/> 発熱 (°C) <input type="checkbox"/> 強いだるさ (倦怠感) <input type="checkbox"/> 息苦しさ (呼吸困難) <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> その他 _____
※複数ある場合は、あてはまるもの全てに <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。	<input type="checkbox"/> ワクチン副反応のため。 ワクチン接種日: ____月 ____日 () <input type="checkbox"/> 同居の家族に発熱等の風邪症状があったため*。 <input type="checkbox"/> その他 _____ 保健所からの指示、PCR 結果待ちなど。

※ 学校の行動基準が「レベル2以上」の時は、同居の家族に発熱等があった場合は出席停止とする。

上記について報告します。

令和 年 月 日

保護者署名: _____

※再登校後、一週間以内にクラス担任へご提出下さい。