

保護者 様

創志学園高等学校  
校長 林 秀臣

### 新型コロナウイルス感染症（疑い含む）に関する出席停止について

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より、本校の教育活動にご理解、ご協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、新型コロナウイルス感染症については、児童生徒等の感染が判明した場合又は児童生徒等が感染者の濃厚接触者に特定された場合には、学校保健安全法第 19 条の規定に基づき出席停止扱いとなります。

これに加えて、新型コロナウイルス感染症への対応として、児童生徒等に発熱・風邪症状による体調不良のため、自宅で休養する場合も出席停止扱いとなります。さらに、感染がまん延している地域においては、同居の家族に発熱等の風邪の症状がみられるときにも、出席停止の扱いとなります。この期間は欠席扱いとなりませんので、ご安心いただき休養に専念してください。解熱及び症状が改善後は登校が可能となります。

登校する際には、以下の「新型コロナウイルス感染症（疑い含む）に関する出席停止報告書」に記入して、担任までご提出いただきますようお願いいたします。なお、医療機関受診及び治癒状況の確認、また証明書の取得は必須ではありません。

切り取り線

### 新型コロナウイルス感染症（疑い含む）に関する出席停止報告書

年 組 番 生徒氏名

#### 1.出席停止(自宅待機／自宅休養)について

(1)事由 ※下記の該当項目に☑してください

- 新型コロナウイルス感染症に罹患した
- 濃厚接触者に特定された
- 同居の家族が、濃厚接触者に特定された
- 保健所や医療機関から自宅待機を求められた
- PCR 検査を受けた
- 同居の家族が、PCR 検査を受けた
- 発熱や風邪症状等による体調不良、日常と異なる味覚・嗅覚の異常等の自覚症状があった  
症状 ( )
- 同居の家族に、発熱や風邪症状等による体調不良、日常と異なる味覚・嗅覚の異常等の自覚症状があった
- 基礎疾患等があり、主治医や学校医から登校を控えるべきだと判断された
- その他  
( )

#### (2)期間

令和 年 月 日 ( ) ～ 令和 年 月 日 ( )

※早退した場合、その日は出席扱いとなります。朝から登校しなかった日をご記入ください。

#### (3)相談、受診した場合の医療機関名 ※必須ではありません。相談、受診した場合はご記入ください。

医療機関名:

#### (4)出席停止期間中の検温

月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温(夕)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温(夕)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

確認欄	確認済(担任⇔保護者) 担任 ㊟	処理欄	保健室 ㊟
-----	------------------	-----	-------