

令和 年 月 日

保護者 各位

鹿児島県立川薩清修館高等学校
校長 幸多 優

新型コロナウイルス感染症に係る欠席届について

学校保健安全法に基づき、新型コロナウイルス感染症に罹患したと診断された場合は、「出席停止」となります。

つきましては、主治医の診断を受けましたら保護者で記入いただき、学級担任に提出してください。

なお、処方された薬の説明書または新型コロナウイルス感染症（+）の検査結果（いずれも本人の名前入りの物で（写しでも可））を添付して、ご提出いただきますようお願いいたします。

第二種	新型コロナウイルス感染症 (病原体がベータコロナウイルス属のコロナウイルス)	発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで
-----	---	----------------------------------

.....キ.....リ.....ト.....リ.....

新型コロナウイルス感染症に係る欠席届

年 組 氏 名 _____

1 病院初診日 令和 年 月 日

医療機関名 _____

2 出席停止期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

.....
(学校記入欄)

上記の結果について確認しました。

学級担任

(担任 → 保健室)