

感染症による出席停止について（届）

* この届けは、病院で診断された結果をもとに、保護者の方が記入し担任へ提出してください。
(担任は出席停止期間を確認後、保健室へ届けてください。)

登校後、3日以内に提出をしてください。

埼玉県立狭山清陵高等学校長 様

提出日 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者氏名

私は、下記のとおり欠席しましたので、お届けします。
記

1) 感染症の種類(下記に○をつける。必要事項は記入をする。)

- ・ インフルエンザ (型)
- ・ 感染性胃腸炎(ウイルス性胃腸炎)
- ・ 溶連菌感染症
- ・ マイコプラズマ感染症
- ・ その他 []
- ・ 流行性耳下腺炎(おたふく風邪)
- ・ 水痘(水ぼうそう)
- ・ 咽頭結膜熱 (プール熱)
- ・ 流行性角結膜炎
- ・ 腸管出血性大腸菌感染症

《新型コロナウイルス感染症関連》

- ・ 新型コロナウイルス感染症と同様な症状(発熱・だるさ・息苦しさ・咳 等)がある。
- ・ 家族に新型コロナウイルス感染症と同様な症状がある。
- ・ [家族が ・ 自身が]、新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に指定された。
- ・ 新型コロナウイルスに感染した。
- ・ その他(例：海外から帰国後、2週間の自宅待機を要請された など)
[]

2) 出席停止期間 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

3) 診断を受けた医療機関について

病院名
住所
電話番号

注 新型コロナウイルス感染症の疑いに関する出席停止で、病院に行っていない場合は、**3・4は不要です。**

4) **本人が疾患に罹ったことが証明できる書類を裏面に添付してください。**
例) お薬の説明書、薬袋の表紙、お薬手帳のシール 等
日付と名前が書かれているものの 原本 または コピー

証 明 書 類 添 付 欄

本人が疾患に罹ったことが証明できる書類

お薬の説明書、薬袋の表紙、お薬手帳のシール 等
日付と名前が書かれているものの 原本 または コピー

※ **新型コロナウイルス感染症の疑い**に関する出席停止で
医療機関にかかっていない場合は、証明書類は不要です。