

**【様式3】新型コロナウイルス感染症による出席停止届：**  
**医療機関において記載してもらう必要はない。※保護者が記載**

令和 年 月 日

保護者の皆さま

徳島市立高等学校長

お子様の病気が学校において予防すべき感染症と疑われる場合、合併症を引き起こさないよう、また、学校での大流行を未然に防ぐためにも、欠席ではなく出席停止の措置をとることになっております。

この度、お子様が新型コロナウイルス感染症に罹患したとの連絡を受けました。新型コロナウイルス感染症に罹患した場合は、学校保健安全法施行規則第19条により、以下の期間について出席停止になります。

◎新型コロナウイルス感染症の出席停止期間  
発症した後5日間を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで

登校可能になりましたら、次の『新型コロナウイルス感染症による出席停止届』に必要事項を記入の上、担任まで御提出ください。

なお、発症から10日を経過するまではマスクの着用が推奨されています、御理解・御協力をお願いいたします。

## 新型コロナウイルス感染症による出席停止届

HRNO \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

- 1 診断を受けた日（自宅の抗原キット等で陽性判定が出た場合は、判明した日を記載）

令和 年 月 日

- 2 欠席した期間（早退した場合、早退した日も含む）

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

- 3 診断を受けた医療機関名（自宅の抗原キット等で陽性判定が出た場合は、その旨を御記入ください）

医療機関名： \_\_\_\_\_

校長	回議	養護教諭印	学校（ホームルーム担任）記入欄	担任印
			上記理由により、下記の期間が出席停止扱いとなります。 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
		月 日		月 日

（ホームルーム担任は教科担任に連絡後、この用紙を保健室へ提出してください。）