

# 新型コロナウイルス感染症に関する欠席届

松蔭中学校・高等学校

校長 浅井 宣光 様

中学・高校\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組\_\_\_\_\_番

生徒名\_\_\_\_\_

下記の理由により、\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日から\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日まで欠席しましたので、  
ご報告いたします。

《欠席の理由》 いずれかの番号に○をつけ、詳細について記入してください

1	新型コロナウイルス感染症に罹患したため	
	医療機関：	欠席期間：治癒するまで
	電話番号：	
2	感染者の濃厚接触者に特定されたため	
	管轄保健所：	感染者と最後に濃厚接触をした日から起算して14日間は登校できません
	感染者との最終接触日： _____月_____日	
3	基礎疾患があり、主治医に登校を見合わせるよう指導を受けたため	
	疾患名：	
	医療機関名：	
4	主治医：	
	その他（理由： _____）	

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 保護者名 \_\_\_\_\_ 印

※この欠席届は保護者の方に記入していただくものであり、医療機関に記入してもらったものではありません