

【この用紙は保護者が記入してください】

福井工業大学附属福井高等学校長
佐々木 栄秀 様

新型コロナウイルス感染症に関連した報告書 (出席停止措置願い)

生徒氏名 _____ 年 _____ 組 _____ 番 生徒氏名 _____

欠席期間 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

感染者との濃厚接触

なし・不明

あり 以下を記入。

●感染者との関係 _____

●感染者と最後に接触した日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

医療機関受診

受診なし 以下を記入。

●自己検査 無・有 (PCR検査・抗原検査・その他) _____

●検査日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () ●検査結果 陽性・陰性

受診あり 以下を記入。

●受診日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () ●医療機関名 _____

●検査 無・有 (PCR検査・抗原検査・その他) ●検査結果 陽性・陰性

●受診結果、医師からの指示等 _____

発熱・症状の経過 体温・症状と解熱剤使用の有無などを記入してください。

日 時	症状 (体温は必ず、その他具体的に記入してください)
月 日 時頃から	
月 日 時頃より	症状が悪化せず、回復した。 体温 () 度

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名 _____ 印

(提出先) 保護者 → 担任 → 保健室 (コピー)