

欠席届

_____年 _____月 _____日 届出

東京家政学院中学校・高等学校長 殿

中学・高校 _____年 _____組 _____番 生徒氏名 _____は

下記の通り、自宅で療養または健康観察をいたしましたので、お届けいたします。

記

① 本人に症状がある場合

(1) 自宅療養期間 _____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日

(2) 療養が必要な理由 ※発熱等の症状経過については健康観察表を添付

(症状など具体的に)

② 濃厚接触(疑い)の場合

(1) 自宅での健康観察期間 _____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日

(2) 濃厚接触者 ・同居家族(続柄 _____) ・同居家族以外(_____)

(3) 濃厚接触を確認した日 _____年 _____月 _____日

(4) 保健所等からの指示 無 有 (施設名 _____ 年 _____月 _____日)

(5) 本人の症状の有無 無 有 ※発熱等の症状経過については健康観察表を添付

③ 医療機関受診の有無について (受診しなかった場合は、記入は不要)

(1) 受診日 _____年 _____月 _____日

(2) 医療機関名

(3) 診断名 診療内容等

以上の記載内容は事実と相違ありません。

保護者氏名 _____

Ⓜ