

《この用紙は保護者が記入してください》

啓新高等学校 学校長 殿

新型コロナウイルス感染症に関連した健康観察報告書（出校停止措置願）

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 下記を記入。〔感染者と最後に濃厚接触した日から起算して14日間は登校できません〕

濃厚接触の場所： _____ 感染者との関係： _____

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

「帰国者・接触者相談センター」からの指示： _____

生徒本人の状況

受診なし

受診あり 下記を記入。

新型コロナウイルス感染症に罹患した場合は、「登校許可証」をご提出ください。

受診日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)

受診（検査）結果と医師からの指示： _____

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	体 温	症 状（具体的に記入してください）
月 日 時頃	℃	

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

担任印