

立教池袋中学校・高等学校長 殿

新型コロナウイルス感染症関連・インフルエンザ・感染性胃腸炎の欠席届

中学  高校

\_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

以下の通り、家庭にて休養し、経過を見ていましたので、経過を記入した健康観察表を添えて、  
報告します。

◎欠席した期間：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

(1) 欠席理由 (症状・経過・状況等)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

※該当するものに○印または記入をしてください

( ) 新型コロナウイルス感染症に関連する欠席

( ) インフルエンザ 発熱日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) / 解熱日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

( ) 感染性胃腸炎

(2) 医療機関受診 ※該当するものに○印または記入をしてください

( ) 受診済み 《受診年月日》 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

( ) 未受診

《受診した場合の医師の診断および指示》

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(3) 新型コロナウイルス濃厚接触について ※該当するものに○印または記入をしてください

( ) 濃厚接触無し

( ) 同居家族が新型コロナウイルスに感染 →同居家族の続柄 ( )  
感染者との最終接触日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

( ) その他感染者との濃厚接触があった →濃厚接触となった場所・機会  
( )  
感染者との最終接触日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

(4) その他連絡事項

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

上記の通り、相違ありません。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名

印

\_\_\_\_\_