

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に関連する欠席の届

☐ 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) 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》

(2) 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 (____)

(3) 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