

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