

提出日 令和 年 月 日

大阪府立北千里高等学校長 様

新型コロナウイルス感染症に関する欠席届

年 組 番 生徒名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

下記の通り、欠席しましたのでお届けします

①欠席理由 (いずれかに○をつけてください)

<input type="checkbox"/>	感染が判明したため
<input type="checkbox"/>	濃厚接触者に特定されたため
<input type="checkbox"/>	発熱や風邪症状がみられ、自宅で休養したため
<input type="checkbox"/>	ワクチン接種 ( 月 日接種) または接種に伴う副反応のため
<input type="checkbox"/>	その他 ( )

②検査を受けた場合は下記に記入してください

PCR 検査 ・ 抗原検査	年 月 日	陽性 ・ 陰性
PCR 検査 ・ 抗原検査	年 月 日	陽性 ・ 陰性

③欠席した期間を記入してください

年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
-----------------------

④連絡や指示等を受けた保健所、受診・検査・ワクチン接種等を受けた医療機関があれば記入してください

保健所名

医療機関名

電話番号

※発熱や風邪症状がある場合は、できるだけ医療機関で受診してください

※この欠席届は登校を再開した日に担任に提出してください (担任は教務主任に提出)

校長	教頭	教務主任	担任

※教務主任保管

※コピー禁止