

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 (自署)

保護者名 (自署)

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
その他に○をつけられた場合は、理由を保護者が具体的に記入してください

	感染が判明したため（医療機関受診による）
	感染が判明したため（検査キット（※1）を自己にて購入・検査） （※1）検査キットは、「体外診断用医療薬品」または「第一類医療薬品」と表示のあるもの
その他	（記入例）同居家族（母）が陽性となっており、本人も発熱・咽頭痛等の 普段と異なる症状があったため欠席し、医療機関を受診した。

- ②欠席した期間を記入してください

年 月 日（ ） ～ 年 月 日（ ）

- ③受診した医療機関名を記入してください

医療機関名 電話番号

- 発熱や咽頭痛、咳等の症状がある場合は、できるだけ医療機関で受診してください
- 定期考査を欠席した場合は、本様式に加えて、欠試届をご提出ください
- 医療機関を受診された場合は、医療機関の領収書(写し)等を添付してください
- 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
(担任は養護教諭のレターケースまたは保健室に提出)