

～新型コロナウイルス感染症に関する欠席届～

同居する家族の濃厚接触またはその疑いによる欠席届 【様式4】

三輪田学園 学校長 殿

_____年_____組_____番 氏名_____

同居する家族が感染者の濃厚接触者*と特定されたため、またはその疑いがあったため、自宅で健康観察をしていましたのでお届けします。

*濃厚接触者とは保健所などが調査し判断された人を対象とします。

自宅での健康観察期間 令和_____年_____月_____日～令和_____年_____月_____日

- 1) 濃厚接触者と特定された、または疑いがあった家族（続柄 _____）
- 2) 家族の感染者との最終接触日 _____令和_____年_____月_____日（_____）
- 3) 指示を受けた保健所などの公的機関名 _____
- 4) 上記機関の電話番号 TEL: _____
- 5) 家族のPCR検査について _____受けていない・受けた_____月_____日結果: _____

6) 本人の自宅での健康状態

月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪等の症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

令和_____年_____月_____日

保護者名_____印