

～新型コロナウイルス感染症に関する欠席届～

濃厚接触またはその疑いによる欠席届(本人) 【様式2】

三輪田学園 学校長 殿

____年____組____番 氏名_____

本人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個別に調査して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* A.同居家族(続柄____) B.同居家族以外(____)
- 2) 濃厚接触を確認した日 令和____年____月____日(____)
- 3) 感染者との最終接触日 令和____年____月____日(____)
- 4) 指示を受けた保健所などの公的機関名 _____
- 5) 上記機関の電話番号 TEL: _____
- 6) 自宅での健康状態

濃厚接触者と特定された場合 最終接触日からの日数 月/日	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目	15日目
濃厚接触者の疑いの場合 自宅での健康観察期間	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

※濃厚接触者と特定された場合、感染者と接触した後14日間は登校を控えてください。

令和____年____月____日

保護者名_____印