

※再登校の際に担任へ提出

新型コロナウイルス感染症（疑いを含む）に関する連絡票

※ 保護者記入

玉野市立玉野商工高等学校 年 組 番 氏名

I. 出席停止となる事由（をつけてください）

新型コロナウイルス感染症に感染が判明した

（出席停止期間は保健所の指示のもと、玉野市教育委員会と協議し定めた期間）

保健所により新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者に特定された

（出席停止期間は感染者と最後に濃厚接触をした日の翌日から起算して2週間）

新型コロナウイルス感染症を疑うような発熱等の風邪症状(咳、鼻汁、味覚異常、喉の痛み、倦怠感等)がある
症状（ ）（出席停止期間は症状がみられなくなるまで）

II. 出席停止期間

令和3年 月 日（ ）～ 月 日（ ）

III. 医療機関（受診した場合）

受診日 令和3年 月 日（ ）

医療機関名 住所

医師による指示（ ）

IV. 自宅での様子（検温記録、症状、経過などを詳しく記入）

令和3年 月 日

保護者氏名

印