

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)

- 生徒の感染が判明した
- 生徒が感染者の濃厚接触者に特定された
- 生徒に軽い風邪症状（倦怠感、咽頭痛等）がある 症状（ ）
- 生徒が COVID-19 ワクチン接種後に発熱した
- 生徒を取り巻く状況等により、保護者の申し出を受け、やむを得ず、登校を取りやめることが特に必要であると校長が認める場合

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、保健所等による指導などを詳しく記入）

上記のとおり報告します。

（再登校の日付）令和3年 月 日

保護者氏名 印

※ 再登校日から5日以内に担任へ提出してください。