

休養報告書

(新型コロナウイルス感染症等による)

報告日	令和 年 月 日
学年・組・番号	年 組 番
生徒名	
保護者名	印
休養のため、 学校を休んだ期間	月 日 ~ 月 日

感染を疑う症状と経過 (いつ頃からどんな症状があった? 体温の経過は? 他に参考となる経過)

同居家族の状態 (同居者がいる場合同居者の症状や体調等・新型コロナウイルス感染の有無)

発症2日前までの行動 (生活状況や活動などへの出席等)

新型コロナウイルス感染者との接触状況 (感染者との接触や流行地等への出向等)

(追加報告事項等あれば、適宜、様式自由で記載追加可能。)

※感染が確定した場合は、治癒するまで出席停止です。その際は、医師による治癒証明書をあわせて提出してください。