

# 出席停止報告書（新型コロナウイルス感染症関連）

令和 年 月 日

茨城県取手松陽高等学校長 殿

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 印

## 1 出席停止を要する理由（該当するものすべてに○をつけてください。）

- ( ) 新型コロナウイルスに感染していると診断された。
- ( ) PCR検査や抗原検査を受けた。検査日（ 月 日）
- ( ) 基礎疾患があり、主治医と相談し、登校を控えるべきと判断された。
- ( ) その他 ( )

## 2 出席停止の期間

令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( ) まで

※早退した場合： 月 日 ( ) 時 分 ~ 早退

## 3 医療機関（受診した場合）

受診日 令和 年 月 日 医療機関名

校長	教頭	教務主任	保健主事	養護教諭	学年主任	担任	

※最後は、養護教諭へ（保健室で保管）