

校長 片桐 知己治 殿

## 新型コロナウイルス感染症（疑い）に関わる自宅休養（欠席）届

中・高 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

下記の理由につき、次の期間について登校させず、自宅で休養いたしました。

### 【自宅休養期間】

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日～ \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日  
※前後に早退・遅刻がある場合は自宅休養期間に含めてください。

【理由】（該当するものに○をつけ、必要事項を記入してください）

[  ] ①本人が新型コロナウイルス感染症の【陽性・濃厚接触者】となった。

[  ] ②家族が新型コロナウイルス感染症の【陽性・濃厚接触者】となった。

[  ] ③本人に発熱、あるいは風邪症状（喉の痛み・咳・嘔吐・頭痛・下痢・腹痛など）、味覚・嗅覚の違和感、倦怠感、息苦しさ（呼吸困難）がある。（自宅待機：症状改善後2日経過するまで）

[  ] ④家族内で発熱、あるいは風邪症状（喉の痛み・咳・嘔吐・頭痛・下痢・腹痛など）、味覚・嗅覚の違和感、倦怠感、息苦しさ（呼吸困難）がある者がいる。  
（自宅待機：有症者の症状改善後2日経過するまで）

[  ] ⑤本人および家族以外に起因する感染の疑い。  
（例. 感染が疑われるため、学校から自宅待機を命じられた。学外の友人の濃厚接触者に指定された。場合など）

[ (理由) \_\_\_\_\_ ]

[  ] 感染不安のため  
・文部科学省のガイドラインに該当すると思われる理由があれば記入してください。

[ (理由) \_\_\_\_\_ ]

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※①において、抗原検査により登校する場合は、陰性結果が確認できるものを添付してください。写真の場合は、陰性結果とキットの承認番号を同一写真に撮って提出してください。

※③④において、所定の自宅休養期間を経ずに登校する場合、医療機関より登校を許可された場合は、**〔様式2〕**を、抗原検査の結果により登校を再開する場合は**〔様式3〕**を〔様式1（本紙）〕と一緒にご提出ください。