

保護者が記入し、**登校再開の際に生徒が担任に提出してください**

## 新型コロナウイルス感染症に関連する連絡票

年 組 番 生徒氏名

### 1. 欠席事由に○をつけてください

(1)「学校保健安全法第 19 条による出席停止」とする場合

- ①生徒の感染が判明した場合
- ②生徒が感染者の濃厚接触者に特定された場合
- ③生徒に発熱等の風邪の症状が見られる場合
- ④生徒の同居の家族に発熱等の風邪の症状が見られる場合  
(地域の感染レベルが2又は3の場合のみ適用)

(2)「非常変災等児童生徒又は保護者の責任に帰すことのできない事由で欠席した場合などで、校長が出席しなくてもよいと認めた日」とする場合

- ①基礎疾患等がある生徒で主治医や学校医に相談し、登校を控えるべきと判断された場合
- ②新型コロナウイルス感染症に関し、各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、特定の生徒の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

### 2. 出席停止(扱い)期間

令和 年 月 日( ) ~ 月 日( )

### 3. 受診した場合にかかった医療機関 \* 受診は必須ではありません

医療機関名

### 4. 医師または保健所からの指示事項

### 5. 欠席期間中の様子(発熱等の経過)

令和 年 月 日

保護者署名