

【この用紙は保護者が記入してください】

大和商業高等専修学校 学校長殿

新型コロナウイルス感染症に関連した健康観察報告書（出席停止措置願い）

生徒氏名 年 組 番 氏名

欠席期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

感染者との濃厚接触

なし・不明

あり 下記を記入。感染者との最終接触日を 0 日とし、翌日から 5 日間は登校できません。

●濃厚接触の場所：

●感染者との関係（家族・友人）：

●感染者との最終接触日：令和 年 月 日（ ） 時頃

●「帰国者・接触者相談センター」からの指示：

医療機関受診

受診なし

受診あり 下記を記入。登校許可証が必要な感染症に罹患した場合には、ご提出ください。

●受診日：令和 年 月 日（ ）

●受診（検査）結果と医師からの指示：

発熱・症状の経過 体温・症状と解熱剤使用の有無などを記入してください。

日時	症状（体温は必ず、その他具体的に記入してください）
月 日 時頃から	
月 日 時頃より	症状が回復し、悪化せず。体温（ 度）

令和 年 月 日 保護者氏名

印