

●保護者の証明で出席停止の手続きを行います。(医療機関の証明は不要です)

●この用紙とともに、次の書類の写しを添付して提出してください。
＜インフルエンザ＞ 罹患が証明できる書類の写し(調剤証明書や薬剤情報提供書、お薬手帳等)
＜新型コロナ＞ 罹患または受診したことが分かる書類の写し(明細書等)
簡易検査キットによる判定の場合は、写真の提示

●出席停止期間については次の通りです。 ※発症した日や症状が軽快した日は0日とし、翌日から起算します。
＜インフルエンザ＞ 発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで
＜新型コロナ＞ 発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快したあと1日を経過するまで

※すべてボールペンで記入してください。

滋賀県立彦根翔西館高等学校長 様

年 組 番 氏名

以下の通り、医師の指示に従い欠席(自宅療養)したことを報告します。

欠席理由 <small>(該当する方にチェック☑してください)</small>	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症 <input type="checkbox"/> インフルエンザ
欠席した期間	令和 年 月 日 () ～ 令和 年 月 日 ()

令和 年 月 日

保護者名 印

(自署の場合は、押印不要)

● この用紙は、登校後なるべく早く保健室まで提出してください。

保健室	→ 担任	→ 教務(保管)

※ 罹患・または受診したことが分かる書類の写しの確認
(済 ・ 未)