

教 頭	教 頭	教務課長	保健主事	養護教諭	HR担任

新型コロナウイルス感染症による欠席届（出席停止扱い）

愛媛県立今治西高等学校長 様

第 _____ 学年 A 組 _____ 番 _____ 氏 名 _____

生年月日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

ア 生徒本人の感染が判明した場合

イ 同居家族等の感染が判明し、生徒本人にも発熱等の諸症状があり、検査を受けるために休む場合（ただし、検査の結果、陰性であれば、検査日翌日以降の休みは欠席扱いとする）

ウ その他の合理的な理由が認められた場合
合理的な理由（ _____ ）

（いずれかに○印）

上記の理由により _____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日まで登校を控えます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ ⑩