

ほごしやさま  
保護者様

やまとしりつふみがおかしやうがっこう  
大和市立文ヶ岡小学校  
こうちょう よしだ みか  
校長 吉田 美佳

しんがた かんせんしやう かかわ しゅっせきていし  
新型コロナウイルス感染症に係る出席停止について

しんがた かんせんしやう がっこうほけんあんぜんほう しゅっせき  
『新型コロナウイルス感染症』については、学校保健安全法により出席  
ていしあつか  
停止扱いとなります。

ていしゅつ しゅっせきていし  
提出があったものを出席停止といたします。

しゅっせきていし ばあい  
出席停止となる場合

- ◇ 医師の診断を受け、「新型コロナウイルス感染症」と診断される。
- ◇ 本人が感染している疑いがある。例：検査キットで陽性となった。
- ◇ 主治医から感染状況に関連して登校すべきではないと判断された。

ようし せん みぎがわ しんがた かんせんしやう ち とどけ  
この用紙のキリトリ線の右側 新型コロナウイルス感染症 治ゆ届 に

ほごしや きにゆう がっこう ていしゅつ いりようきかん しやうめい ふよう  
保護者が記入し、学校に提出してください(医療機関の証明は不要)。

しんがた かんせんしやう しゅっせきていしきかん  
《新型コロナウイルス感染症の出席停止期間》

はっしやう あといつか けいか しやうじやう けいかい あと  
「発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後

いちにち けいか  
1日を経過するまで」

おしやうじやう かんせんしや たい しゅっせきていし きかん とりあつか けんたい きいしゅ  
※無症状の感染者に対する出席停止の期間の取扱いについては、検体を採取  
した日から5日を経過するまでを基準とすること。

キ  
リ  
ト  
リ  
線

しんがた かんせんしやう ち とどけ  
新型コロナウイルス感染症 治ゆ届  
ふみがおかしやうがっこう  
文ヶ岡小学校

かき とどけて  
下記のとおり届出ます。

ねん ぐみ しめい  
年 組 氏名

はっしやう び ねん がつ にち  
発症日 年 月 日

はっしやう び しやうじやう ひ  
(発症日とは、症状がでた日です)

びやういんめい  
病院名

びやういん しやうめい ひつよう  
(病院の証明は必要ありません)

やす ひ しゅっせきていし ひ  
休んだ日 (出席停止となる日)

がつ にち  
月 日より

がつ にち  
月 日まで

ほごしやしめい  
保護者氏名 (印)

しやうじやう  
\*どのような症状がでましたか?

あ きにゆうまた まるじるし  
当てはまるところに記入又は○印をつけてください。

1. 発熱 ( . °Cが 日間)
2. 倦怠感
3. 呼吸困難
4. 咳
5. 咽頭痛
6. 頭痛
7. 腹痛
8. 下痢
9. 嘔吐
10. ワクチン接種の副反応
11. その他 ( )