

ほごしやさま
保護者様

やまとしりつやまとひがししょうがっこう
大和市立大和東小学校
ちやう ちやう はかまだ ふみ
校長 袴田 史

しんがた かんせんしょうち しゅつせきていし
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 がっこうほけんあんぜんほう
『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
しゅつせきていしあつかい
より出席停止扱いとなっています。

しゅつせきていしきかん けっせき りょうよう
出席停止期間は欠席となりませんので、ゆっくり療養してください。

- ① 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。
- ② 出席停止の期間は
「発症した後5日間を経過し、かつ、症状が軽快した後
1日を経過するまで」
これに基づき学校長が出席停止を決定する。
※「発症した後5日間を経過」や「軽快したあと1日を経過」とは、発症した日
や症状が軽快した日の翌日を1日目と数えます。
- ③ 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**を
保護者が記入し登校時に学校へ提出する。
(保護者記入で、医療機関の証明は不要)

キ
リ
ト
リ
線

しんがた かんせんしょうち とどけ
新型コロナウイルス感染症治ゆ届

やまとひがししょうがっこう
大和東小学校

かき とどけで
下記のとおり届出ます。

ねん くみ しめい
年 組 氏名

はっしょうび ねん がつ にち
発症日 年 月 日
はっしょうび しょうじょう ひ
(発症日とは、症状がでた日です)

びょういんめい
病院名
びょういん しょうめい ひつよう
(病院の証明は必要ありません)

やす きかん がつ にち
休んだ期間 月 日より
がつ にち にちかん
月 日まで 日間

*どのような症状(理由)でしたか?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. 感染不安
11. その他 ()

ねん がつ にち
年 月 日

ほごしやしめい
保護者氏名

