

新型コロナウイルス感染症罹患報告書

(※保護者の方がご記入下さい)

白梅学園高等学校

年 組 番

生徒氏名_____

保護者氏名_____ 印

症状が出始めた日時	月 日 時頃
症状	最高体温 (.) °C 症状 ()
検査をした場所	医療機関受診 ・ 自宅での抗原検査キット
受診した場合の医療機関名 (受診日)	(月 日受診)
検査をした日	月 日
症状が治まった日時	月 日 時頃
実際に欠席した期間	月 日 ~ 月 日

【留意事項】

「発症した後 5 日を経過し、かつ症状が経過した後 1 日を経過するまで」が出席停止期間となります。
登校再開の際は、こちらの用紙を担任へご提出願います。こちらの用紙の提出を以て、出席停止として処理します。