

新型コロナウイルス感染症（疑いを含む）に関する報告書

学籍番号 _____ 氏名 _____ [本人記入]

1. 欠席事由

新型コロナウイルス感染者との濃厚接触があり、「新型コロナ受診相談センター」から、医療機関の受診や自宅等での待機を求められた（原則 14 日間）

< 待機期間： _____ 月 _____ 日（ ） ~ _____ 月 _____ 日（ ） >

強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）があった

発熱または、風邪症状があった

* 発熱または、風邪症状の発症日： _____ 月 _____ 日（ ）

* 感染者との最終接触日： _____ 月 _____ 日（ ）

* 解熱及び症状が改善した日： _____ 月 _____ 日（ ）

2. 欠席期間

_____ 年 _____ 月 _____ 日（ ） ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日（ ）

3. 医療機関受診

受診なし 理由 [_____]

受診あり ※診断書、登校許可書が出ない場合、領収書を提出してください。