

校 長	教 頭	教務主任	保健主事	年次主任	担 任

新型コロナウイルス感染症による出席停止願

令和 年 月 日届出

山梨県立上野原高等学校長 殿

年 組 番 生徒氏名

上記の者、新型コロナウイルス感染症のため自宅で療養いたしましたので、以下の期間を出席停止として認定願います。

出席停止期間：令和 年 月 日 () ～ 月 日 ()

(症状出現日：令和 年 月 日)

医療機関名：

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

保護者氏名 印

- *この用紙は、医療機関で記入してもらう必要はありません。
- *登校の際に保護者の方に記入していただき、医療機関で発行された書類（領収書、処方箋など）と併せて担任へご提出をお願いいたします。なお、自宅での抗原検査で陽性が判明した場合は、担任までお問合せください。
- *この様式は新型コロナウイルス感染症による出席停止のみに使用できます。インフルエンザなど、その他の感染症による出席停止につきましては別様式になりますので、担任までお問い合わせください。
- *新型コロナウイルス感染症の出席停止期間は、発症後5日を経過し、かつ症状軽減後1日を経過するまでです。