

保護者様

長野県佐久平総合技術高等学校長

年 組 氏名

新型コロナウイルス感染症拡大予防のための、出席停止についてのお知らせ

新型コロナウイルス感染症感染拡大予防のため、「濃厚接触者」に認定された・「接触者」に認定された・同居の方にPCR検査を受けた方がいるため、学校保健法の規定により出席停止を指示しますので、自宅待機をされますようお願いいたします。自宅待機の期間は欠席扱いになりません。登校再開後1週間以内に下記報告書を担任へ提出してください。期限内に提出がない場合は、通常の欠席扱いとなります。

次に該当される場合は、佐久保健福祉事務所（電話 0267-63-3164）、または上田保健福祉事務所（電話 0268-25-7149）に電話相談の上、医療機関を受診してください

○息苦しさや強いだるさ、高熱などの強い症状がある⇒すぐに相談

○比較的軽い風邪の症状が4日以上続く場合⇒必ず相談

受診の結果「新型コロナウイルス感染症（疑いを含む）」と診断された場合は、

学校 浅間C（電話 0267-67-4010） 臼田C（電話 0267-82-2035）へ必ず連絡をしてください。

—————きーりーとーりー線—————

長野県佐久平総合技術高等学校長様

※登校再開後、1週間以内に提出してください

出席停止届

生徒氏名 年 組 番 氏名

理由 () 「濃厚接触者」に認定された[感染者との関係:]
 ※○をしてください () 「接触者」に認定された[感染者との関係:]
 () 同居の方にPCR検査を受けた方がいる

出席停止期間 令和 年 月 日 () 時間目から

令和 年 月 日 () 時間目まで

※生徒本人に出現した風邪症状[あれば、該当する症状に○をしてください]

のどが痛い		寒気がある	
咳が出る		いつもと違う、息苦しさがある	
鼻水が出る、鼻がつまる		発熱 (°C)	
いつもと違う強いだるさがある			

【出席停止期間内に受診した場合】受診医療機関名および医師の診断や指示

診断医師氏名

上記の通り届出ます

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ (印)