

新型コロナウイルス感染症に関する申告書（出席停止申請書）

京華中学・高等学校 京華商業高等学校 京華女子中学・高等学校

_____年 組 番 生徒氏名

以下の該当する番号に○をつけ、当てはまる項目全てにご記入ください。

1	PCR 検査を受けた ・検査を受けた日：令和 年 月 日 ・検査結果が判明した日：令和 年 月 日 ・検査の結果：陰性・陽性（陽性の場合「2」も記入） ・検査を受けた理由： <input type="checkbox"/> 生徒本人に、新型コロナウイルスを疑うような症状がみられた。 <input type="checkbox"/> 同居する家族に、新型コロナウイルスを疑うような症状がみられた。 <input type="checkbox"/> 同居する家族が、濃厚接触者と特定された。 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
2	新型コロナウイルス感染症と診断された ・症状の有無：無・有（主な症状： _____ ） ・症状が出た日：令和 年 月 日
3	自宅待機指示を受けた ・期間：令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 保健所から指示された（保健所名： _____ ） <input type="checkbox"/> 医療機関から指示された（医療機関名： _____ ） ・自宅待機指示を受けた理由： <input type="checkbox"/> 濃厚接触者と特定された <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
その他の連絡事項 	

上記について、令和 年 月 日（ ）より登校させます。

上記の通り、保護者として責任を持って申告いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名（自署）
