

出席停止解除願

年 月 日

お茶の水女子大学附属高等学校長 殿

年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 (自署) _____

新型コロナウイルスの感染拡大に伴い、本人または同居する家族に下記の症状があったため登校を見合わせていました。症状がなくなり、体調も回復したので登校させます。つきましては、出席停止の解除をお願いします。

① 出席停止期間： _____ 月 _____ 日 () ~ _____ 月 _____ 日 ()

② 症状があった方： 生徒本人 同居する家族 (続柄： _____)

③ 主な症状が出始めた日： _____ 月 _____ 日 _____ 時頃から

④ どのような症状がありましたか？あてはまるものに○をつけてください。

- ・ 発熱 (最高 _____ °C) ・ 倦怠感 ・ 息切れ, 息苦しさ (呼吸困難)
- ・ 風邪様症状 (咳, 咽頭痛, 鼻水, 鼻閉, 喀痰, 悪寒, 頭痛, 下痢 等)
- ・ 味覚/嗅覚の異常
- ・ その他： _____

⑤ 受診の有無： なし (自宅で様子をみていた)

あり 診断名： _____

⑥ 保健所等への相談の有無： なし

あり

⑦ 経過 (体温の様子、解熱剤等の使用の有無などについて、ご記入ください)

⑧ 出席停止解除理由 (いずれかのにチェックを入れる)

規程の日数を経過したので (症状が落ち着いた日： _____ 月 _____ 日 _____ 時頃)

学校医及び大学コロナ対策室の判断により登校が認められたので

※ ご不明な点がございましたら、養護教諭までご連絡ください。

※ 今後、状況の変化に応じて、出席停止の取り扱いや書式が変更されることがあります。