

出席停止解除願

年 月 日

お茶の水女子大学附属中学校長 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 _____℃) ・ 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 指示内容 _____

⑦ 経過 (体温の様子、解熱剤等の内服薬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)

- 学校医及び大学新型コロナウイルス感染防止対策室の判断により、登校が認められたので
- 他の疾患 (「風邪」を除く) の診断が確定したため
- その他 (_____)

※ 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。