

安積黎明高等学校長 様

新型コロナウイルス感染症による罹患連絡書

生徒氏名 _____ 年 組 _____ 番 氏名 _____

欠席理由 ☐ 新型コロナウイルス感染症

☐ 濃厚接触

同居家族（同居家族と続柄）

感染者との濃厚接触（濃厚接触となった場所・機会）

感染者との最終接触日

_____ 月 _____ 日 （ ） _____ ： _____ 頃

保健所等の指示

医療機関名、指示

欠席期間

令和 4 年 _____ 月 _____ 日 （ ） ～ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 （ ）

欠席期間中は、月日・体温・症状を別紙（１）に記入して提出してください。

※お願い

病院受診の場合…生徒氏名・受診月日のわかるもの（病院からの領収書、もしくは薬の説明書等の写し）を添付して提出してください。なお、医師による許可書や診断書等の提出は必要ありません。

保護者名 _____ 印