

新型コロナウイルス感染症罹患申出書

和歌山県立熊野高等学校長 様

年 組 番 氏名

この度、下記のとおり、新型コロナウイルス感染症に感染しているものと診断を受けた、または個人で抗原検査を行い陽性反応が出ましたので、症状の経過報告を申し出いたします。

記

1、症状出現日：令和 年 月 日（発症0日目）

2、欠席の理由（該当するものに○印をつけ、必要事項を記入してください。）

○印	理由	詳細
	医療機関で診断を受けた	診断日：令和 年 月 日 医療機関名（ 医師の指示事項 （ ） ※医療機関の証明は不要です。
	個人で抗原検査を行った	検査日：令和 年 月 日

3、経過報告

	月 日	測定時刻	体温	その他
0 日目（発症日）	月 日（ ）	午前・午後 時 分	℃	
1 日目	月 日（ ）	午前・午後 時 分	℃	
2 日目	月 日（ ）	午前・午後 時 分	℃	
3 日目	月 日（ ）	午前・午後 時 分	℃	
4 日目	月 日（ ）	午前・午後 時 分	℃	
5 日目	月 日（ ）	午前・午後 時 分	℃	
6 日目	月 日（ ）	午前・午後 時 分	℃	
7 日目	月 日（ ）	午前・午後 時 分	℃	
8 日目	月 日（ ）	午前・午後 時 分	℃	

※ 学校保健安全法施行規則において、新型コロナウイルス感染症の出席停止期間は「発症した後 5 日を経過し、かつ、症状が軽快した後 1 日を経過するまで」とされています。

※ 「症状が軽快」とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指します。

※ 「発症した後 5 日を経過」や「症状が軽快した後 1 日を経過」については、発症した日や症状が軽快した日の翌日を 1 日目と数えます。

令和 年 月 日

保護者氏名