

(様式-教務6)

校長		教頭		教務主任		保健主事		学年主任		H R 担任	
----	--	----	--	------	--	------	--	------	--	--------	--

出席停止による欠席（欠課）願

【新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ用】

令和 年 月 日

山梨県立笛吹高等学校

学 校 長 殿

_____ 科 第 _____ 学年 _____ 組 _____ 番

生 徒 氏 名 _____

保 護 者 氏 名 _____ 印

次のとおり、学校保健安全法第19条により出席停止に該当する感染症に感染、または感染の疑いがありましたので、届け出いたします。

1 病 名 新型コロナウイルス感染症感染・インフルエンザ感染・感染疑い
(該当するものを囲んでください)

2 出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3 受診について (有 ・ 無)

医療機関名 _____

受 診 日 令和 年 月 日 ()

検査結果 インフルエンザ (- / +)

コロナウイルス (- / +)

※ 学校保健安全法施行規則により、以下の期間は出席停止することとなっています。
新型コロナウイルス感染症の場合：発症後5日、かつ症状軽快後1日が経過するまで
インフルエンザの場合：発症後5日、かつ解熱後2日が経過するまで

※ 感染疑いの場合は、受診日（検査実施日）のみ出席停止となります。