

新型コロナウイルス感染症罹患疑者 濃厚接触による欠席届

令和 年 月 日届出

学校長 殿

第 学年 番 名前

上記の者、新型コロナウイルス感染症罹患疑者との濃厚接触が判明し、自宅にて健康観察を行いましたので、お届けいたします。

- (1) 感染症罹患疑者 A 同居人家族 (続柄)
 B 同居人家族以外 ()
 PCR 検査対象者検査結果
 [未検査 ・ 陰性 ・ 陽性]

- (2) 自宅での健康観察期間
令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

自宅療養中の健康観察票

日 付	/	/	/	/	/	/	/
曜 日							
体温朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温夜	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調等 咳 味覚 呼吸等							

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

保護者氏名 _____ (印)