

※ 本様式は保護者が記入し、登校の際に学校へ提出してください。

出席停止の連絡票

滑川市立滑川中学校長 殿

新型コロナウイルス感染症のため療養しました。下記のとおり報告します。

記

年 組 生徒氏名

1 療養期間終了日 令和 年 月 日

2 判断基準

※いずれかに○を付けてください。

() 発症日からの経過日数 (7日間経過し、かつ、症状軽快後24時間経過)

() 検体採取日からの経過日数 (無症状の場合: 7日間経過)

() 5日目に検査キットによる検査で陰性 (無症状の場合)

※ 「登校許可願 (無症状感染者用)」の提出が必要

【学校への連絡事項がありましたらご記入ください】

令和 年 月 日

保護者氏名