新型コロナウイルス感染症と診断を受けた場合、学校保健安全法により、学校における流行の 蔓延を防止するために出席停止の措置をとることになっています。保護者記載による「新型コロ ナウイルス感染症状況報告書」の提出をお願いいたします。登校再開後、速やかに保健室に提出 してください。また、この報告書により、正式な出席停止扱いとさせていただきますので、ご理 解とご協力をお願いします。

なお、発症後10日を経過するまでは、登校時のマスク着用のご協力をお願いします。

· 	所型コロナウ	イルス原	Š染 组	定状況報告書	
	日(発熱した日の 日を経過するまで		∃とする	る)を経過し、かつ、	、症状がなく
年	科 生 徒	氏 名			
	_ 保 護	者氏名			印
○発症日	月	日 ()	時頃	
	(症状:熱 .	℃、咳、頭	頁痛 、「	関節痛、咽頭痛、)
○受診日	月	日 ()		
	医療機関名				
○診 断 名	病院での検抗原検査キ症状と流	ットによる際	易性	<u>:</u>	
医師の指導事		1 1H +K /C & .	, H2 E/I		
○解熱した日	月	日 ()	朝の体温	${\mathbb C}$
○登校再開日	月	日()	朝の体温	${\mathbb C}$
				福井県立福井島	

*なお、受診証明として薬の説明書または検査結果用紙、領収書等のコピーを添えて提出をお願いします。