

(新型コロナウイルス感染症拡大防止用)

## 新型コロナウイルス感染症に関連する特別欠席届

近江高等学校長 様

\_\_\_\_\_  
学年 組 番

\_\_\_\_\_  
生徒氏名

\_\_\_\_\_  
保護者氏名

⑩

期 間：

令和 年 月 日 から

令和 年 月 日 まで

上記の期間について、以下の理由のため欠席いたしました。

(以下のあてはまる□に✓をしてください)

発熱等の症状がみられたため

感染症の予防のため

なお、期間中の健康観察の記録は別紙のとおりです。併せて提出いたします。

(※感染症の予防で欠席する場合は、証明書の提出は必要ありません)

# 証明書

近江高等学校長 様

\_\_\_\_\_  
学年 組 番

\_\_\_\_\_  
生徒氏名

\_\_\_\_\_  
保護者氏名

⑩

出席停止を必要とする期間

令和 年 月 日 から

令和 年 月 日 まで

病名 (○で囲んでください)

インフルエンザ( 型) 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎

風疹 水痘 (水ぼうそう) 結核 腸管出血性大腸菌感染症

流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 新型コロナウイルス感染症

その他 ( )

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_  
住 所

\_\_\_\_\_  
医師氏名

⑩