

(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

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

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お願いします)

- 本人に発熱等の症状がみられた
- 同居家族に発熱等の症状がみられた
- 感染の予防 (校長が合理的理由と判断した場合、出席停止となります)
- ワクチン接種
- ワクチン接種の副反応