

※ 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。
※ 厚生センター（保健所）からの指示をご記入ください。医療機関等から渡された指示書（検査結果等）がありましたら添付ください。

出席停止の連絡票

龍谷富山高等学校長 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 番 生徒氏名

- 1 厚生センター等から退院の指示が出た日 令和 年 月 日
(感染のリスクがなくなった日)

※その後、主治医等から自宅療養を指示された場合、自宅療養を解除された日

令和 年 月 日

- 2 判断基準 【R2.6.12 厚生労働省通知】

※どちらかに○を付けてください。

- () 2回目のPCR検査陰性
() 発症日からの経過日数（10日間経過し、かつ、症状軽快後72時間経過）
() 検体採取日からの経過日数（無症状の場合：10日間経過）

【学校（園）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 _____ 印