

学校保健安全法第 19 条規定に基づく出席停止届報告書（別紙）

西宮市立西宮東高等学校

下記欠席理由について詳細をご記入の上、別紙出席停止欠席届と一緒に提出をしてください。
内容によっては、保護者に問い合わせをさせていただく事をご了承願います。

西宮市立西宮東高等学校長様

年 組 番 生徒名

保護者名 印

下記の理由により感染拡大予防（19条）により欠席をしていました。

1 上記による欠席日

月 日 （ 曜日）～ 月 日 （ 曜日） まで

2 具体的な症状など（生徒本人について記入してください）

- | | | |
|----------|-----|-----|
| ① 発熱の有無 | ・あり | ・なし |
| ② 風邪の症状 | ・あり | ・なし |
| ③ その他の症状 | ・あり | ・なし |

ある場合は具体的な症状を記載

3 医師または専門機関（保健所）への相談について

・あり ・なし

4 出席停止から出席可能となるまでの簡易な経過

例 1

○月○日母の勤務先で陽性者が確認され母が濃厚接触者と判定を受けた。○月○日 PCR を受検し、翌日陰性が判明。母親の症状はなし。学校の指示により陰性確認まで学校を休んだ。

例 2

○月○日生徒本人の発熱あり、当日かかりつけ医を受診し、風邪薬を処方される。微熱が続き喉の痛みも継続していたため再度○日に病院受診をし、PCR 検査を受けた。2日後に陰性と病院から報告を受けた。