

様式 5

調布市立 学校長 殿

新型コロナウイルスの濃厚接触^{※1}による欠席届

1 児童・生徒名 _____年_____組 名前_____

2 濃厚接触の状況等

	同居家族が新型コロナウイルスに感染した場合 (同居家族の続柄)	感染者の濃厚接触者に特定された場合 (濃厚接触となった場所・機会)
感染者との最終接触日	令和 年 月 日 () ※2	

※1 「濃厚接触者」とは、新型コロナウイルス感染症が疑われる者と同居あるいは長時間の接触（車内、航空機内等を含む）があった者を対象とする。

※2 感染の有無等の状況が明らかになるまで、または、感染者との最後に濃厚接触をした日から起算して2週間（14日間）は登校できません。

3 休んだ期間： 月 日 () ～ 月 日 ()

※欠席期間中は下表に月日・体温・症状などを記入して下さい。

月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温(℃)	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃
症状の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温(℃)	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃
症状の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

4 添付書類

※ 休んだ期間が2週間（14日間）未満の場合は、検査結果の写しなど、感染していないことが確認できる書類を添付してください。

上記の通り、保護者として責任を持って申告いたします。

令和 年 月 日

保護者名 _____ 印