

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	感染者の濃厚接触者に特定された場合
	(同居家族の続柄)	(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 ( ) ※	

※ 感染者と最後に濃厚接触をした日から起算してデルタ株は2週間（オミクロン株は7日）  
（保健所から自宅待機を指示された場合は、その期間を経過するまで）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

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