

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 (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 () ※

※ 感染者と最後に濃厚接触をした日の翌日から起算して2週間（14日間）（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