《この用紙は保護者が記入してください》

啓新高等学校　学校長 殿

新型コロナウイルス感染症に関連した健康観察報告書（出校停止措置願）

生 徒 氏 名　　年　　組　　番　　生徒氏名

出校停止期間　令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日

感染者との濃厚接触

□なし　□不明

□あり…下記を記入。〔感染者と最後に濃厚接触した日から起算して１４日間は登校できません〕

濃厚接触の場所：　　感染者との関係：

感染者と最後に接触した日：　令和　　年　　月　　日（　　）　　時頃

「帰国者・接触者相談総合センター」からの指示：

生徒本人の状況

□受診なし

□受診あり　下記を記入。

新型コロナウイルス感染症に罹患（陽性と判明）した場合は、「学校感染症罹患証明書」を受診した医療機関で記入してもらい、登校時にご提出ください。

受診日　令和　　年　　月　　日（　　）

受診（検査）結果と医師からの指示：

発熱・症状の経過　〔体温・症状と解熱剤使用の有無などを記入してください〕

日　　時	体 温	症　状（具体的に記入してください）
月　　日　　時	℃	

上記の通り、保護者として責任をもって報告いたします。

令和　　年　　月　　日　　保護者氏名　　㊞

担任印	保健室