

保護者様

令和 年 月 日
県立国際情報高等学校長

新型コロナウイルス感染症にかかわる状況確認について（お願い）

ご報告いただいたお子さんの病気は、学校保健安全法に基づき、他の生徒に感染する恐れがある期間は学校長の指示により出席停止となります。保護者の方が、保健所関係機関や医療機関と相談の上、適切な措置を取られますようお願いいたします。なお登校再開の際には下記の「状況確認報告書」を保護者の方が記入捺印をして学校に提出してください。

状況確認報告書

県立国際情報高等学校長 様

年 組 氏名
保護者氏名 印

※あてはまるものの（ ）内に丸を付け、必要事項を記入してください。

1. 症状の状況

（ ） 新型コロナウイルスと診断を受けた 令和 年 月 日
医療機関名

（ ） 濃厚接触者として、保健所から指示・指導があった

（ ） 次のような症状があった 月 日 ～ 月 日まで

※該当するものにチェック又は記入をお願いします。

発熱（体温 度） 倦怠感 息苦しさ 咳

味覚、臭覚の違和感

その他（ ）

※上記症状による欠席期間 月 日（ ）～ 月 日（ ）

2. 医療機関への相談の有無について

（ ） 相談・受診した ※該当するものにチェック又は記入をお願いします。

帰国者・接触者相談センター（ 月 日）

保健所（ 月 日）

医療機関等 医療機関名

（ ） 相談・受診はしていない

※相談先や受診先で指示を受けた場合は、その内容を記入してください。

きりとり線

保護者様

県立国際情報高等学校長

下記の期間を出席停止といたします。

年 組 氏名 さん

出席停止期間 令和2年 月 日（ ） ～令和2年 月 日（ ）