

保護者様

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。県の通知では、発熱等のかぜ症状がみられる場合は、速やかに医療機関に受診することとなっておりますので、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」に状況等をご記入いただき、学校にご提出くださいますようお願いいたします。

状況確認報告書

県立国際情報高等学校長様

年 組 氏名

保護者等氏名

※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

() PCR 検査を受け、陰性と言われた 令和 年 月 日

医療機関名

() 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. 医療機関への相談について

※ 発熱等のかぜ症状がみられる場合も、医療機関や相談センターに相談・受診をしてください。

() 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。

新潟県新型コロナ受診・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

令和 年 月 日

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 年 月 日（ ） ~ 令和 年 月 日（ ）