保　護　者　様

様式４

愛知県立豊丘高等学校長

新型コロナウイルス感染症による出席停止報告書について

　学校保健安全法第１９条の規定により、新型コロナウイルスに罹患した場合は出席停止となります。ご家庭において、医師と相談の上適切な処置をとられますようお願いいたします。

　治癒後、登校の際に以下の報告書を**保護者の方が記入し、医療機関で発行された診療費明細書の写し（日付、氏名、医療機関名、新型コロナウイルス感染症の検査内容等が記載されたもの）と併せて担任へご提出ください。**



提出日　　　年　　月　　日

愛知県立豊丘高等学校長殿

**新型コロナウイルス感染症による出席停止報告書**

　　年　　組　　番　　氏名

　１　出席停止理由　　　　　新型コロナウイルス感染症

２　受診日（診断日）　　　　　年　　月　　日

３　出席停止期間　　　　　　　年　　月　　日（　　　）から　　　年　　月　　日（　　　）

保護者氏名

受診医療機関名

保護者の方が記入し、医療機関で発行された診療費明細書の写し（日付、氏名、医療機関名、新型コロナウイルス感染症の検査内容等が記載されたもの）と併せて担任へご提出ください。