

※ 本様式は保護者が記入し、登校の際に学校へ提出してください。

出席停止の連絡票

富山県立福岡高等学校長 殿

新型コロナウイルス感染症のため療養しました。下記のとおり報告します。

記

____年 ____組 児童生徒氏名

1 発症日 令和 ____年 ____月 ____日 ※無症状の人は記入不要

2 検査日（検体採取日） 令和 ____年 ____月 ____日

3 判断基準 【R4.9.7 厚生労働省事務連絡】

※いずれかに○を付けてください。

() 発症日の翌日から7日間経過し、かつ、症状軽快後24時間経過（8日目から登校可）

() 無症状で、検体採取日の翌日から7日間経過（8日目から登校可）

() 無症状で、検体採取日の翌日から5日目の検査で陰性を確認（6日目から登校可）

4 登校再開日 令和 ____年 ____月 ____日

【学校への連絡事項がありましたらご記入ください】

令和 ____年 ____月 ____日

保護者氏名
