

保護者様

福井県立科学技術高等学校

「新型コロナウイルス感染症」と診断を受けた場合、学校保健安全法第19条の定めにより、学校における流行のまん延を防止するために、出席停止の措置をとることになっています。

つきましては、以下の「新型コロナウイルス感染症罹患報告書」を登校再開後、速やかに担任に提出してください。

この報告書は、単位取得に係る出席日数の資料となる大切な書類です。必ず保護者の方がボールペンか万年筆でご記入ください。

## 新型コロナウイルス感染症罹患報告書

福井県立科学技術高等学校 校長 様

次のとおり報告いたします。

1 生徒氏名 年 組

\_\_\_\_\_

2 発症日（症状が出始めた日） 月 日（ ）

\_\_\_\_\_

【○をつける】（症状：熱 \_\_\_\_\_℃、咳、頭痛、関節痛、咽頭痛、 \_\_\_\_\_）

3 初受診日（最初に病院に行った日） 月 日（ ）

\_\_\_\_\_

4 診断決定日（診断名が決まった日） 月 日（ ）

\_\_\_\_\_

5 診断名

\_\_\_\_\_

医師の指導事項

6 医療機関名

\_\_\_\_\_

7 医師が登校を認めた日 月 日（ ）

\_\_\_\_\_

8 登校再開（学校に行き始めた）日 月 日（ ）

\_\_\_\_\_

以上、相違ありません。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

\_\_\_\_\_

※ なお、領収書、薬剤情報提供書、検査結果用紙いずれかのコピーを裏にのりづけして提出してください。