

担任 → 保健（保管）

## 欠席届（新型コロナウイルス対応）

愛知県立岡崎商業高等学校長 殿

年 組 番氏名

上記の者は、表中の症状に当てはまり、治癒等に必要な期間を欠席したことを届けます。

病名及び症状 （該当するものに○をつけてください）	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルスに関して登校に不安があった <input type="checkbox"/> 発熱など風邪の症状があった * 風邪の症状とは、のどの痛み、咳、嘔吐、下痢などの症状のこと <input type="checkbox"/> 強いだるさや息苦しさがあった
欠席期間 （出席停止期間）	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
医療機関名 （受診した場合のみ）	

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

\* この用紙は、登校時に担任に提出してください。