

# 新型コロナウイルス感染症による欠席届

令和 年 月 日

大阪府立阿倍野高等学校  
校長 藤 宏美 様

保護者名（自署）

疾患が治癒しましたので下記のとおり報告します。

## 記

1. 生徒名： 年 組 番 名前

2. 疾患名： 新型コロナウイルス感染症

3. 欠席の期間（出席停止となる期間）：

① 発症日（症状が出た日） 令和 年 月 日

② 症状軽快日（解熱日等） 令和 年 月 日

- ・ 令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ）まで欠席させましたが、感染の予防上支障がないと判断し、本日より登校させますのでご連絡します。

4. 受診医療機関名： \_\_\_\_\_

学校保健安全法施行規則により、新型コロナウイルス感染症の出席停止期間は「発症後5日間（発症日を0日とする）」かつ「軽快後1日」までと規定されています。