

藤沢翔陵高等学校 学校長殿

新型コロナウイルス感染症に関する届出書

年 組 番 氏名 _____

診断・判断された日	令和 年 月 日
診断・判断された内容	新型コロナウイルス感染症 ・ 濃厚接触者 濃厚接触者の場合には感染者との続柄()
診断・判断された医療機関名	
欠席した期間	令和 年 月 日～ 月 日
自宅療養解除連絡があった日・ その機関名	令和 年 月 日 機関名:
<u>伝えられた生活上の注意</u> あった場合のみ	

上記の内容を届け出ます。

年 月 日

保護者氏名 _____ 印

<内部処理> 最終保管は保健室(保健係入力: 未・済)

校長	教頭	事長	教務	生主	学年	担任

出席停止期間は

/ ~ /

とする