

_____年 ____月 ____日

百合学院小学校 学校長 様

新型コロナウイルス感染症（疑いも含む）に係る出席停止報告書

このことについて、以下のとおり報告します。

_____年 ____組 名前 _____

保護者名 _____ ㊟

1 出席停止の取扱いとなる事由 *当てはまるものに ○ をつけてください。

() 陽性が判明した

< PCR検査日 ____月 ____日 >

< 陽性判明日 ____月 ____日 >

() 濃厚接触者に特定された

< PCR検査日 ____月 ____日 >

2 出席停止（自宅療養）期間（病院・保健所等で指示された期間）

_____月 ____日 () ~ _____月 ____日 ()

-----キリトリ -----

_____年 ____月 ____日

百合学院小学校 学校長 様

新型コロナウイルス感染症（疑いも含む）に係る出席停止報告書

このことについて、以下のとおり報告します。

_____年 ____組 名前 _____

保護者名 _____ ㊟

1 出席停止の取扱いとなる事由 *当てはまるものに ○ をつけてください。

() 陽性が判明した

< PCR検査日 ____月 ____日 >

< 陽性判明日 ____月 ____日 >

() 濃厚接触者に特定された

< PCR検査日 ____月 ____日 >

2 出席停止（自宅療養）期間（病院・保健所等で指示された期間）

_____月 ____日 () ~ _____月 ____日 ()