

国府台女子学院 学院長 様

新型コロナウイルス感染症に関わる出席停止願い

令和____年____月____日

国府台女子学院 小学部 ・ 中学部 ・ 高等部

____年____組____番 氏名 _____

保護者自署 _____

新型コロナウイルス感染症に関わるため、登校を自粛いたしました。以下の通りご報告いたします。症状が改善しましたので、本日より登校いたします。

1. 療養期間：____月____日（ ）～____月____日（ ）

2. 理由（どちらかに○）

（____）新型コロナウイルス 「陽性」

（____）新型コロナウイルスを疑う症状（医療機関名：_____）

*陽性の場合、発症日を0日目として5日間は出席停止となります。5日目に症状が続いていた場合は、症状が軽快して24時間経過するまでは登校できません。また、10日間はマスクの着用や咳エチケット等、周囲への配慮をお願いします。