

欠席確認書

1. 新型コロナウイルス感染症に関する欠席について、該当する項目に○印をつけてください。

- () 発熱，風邪の症状があった
- () 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）があった
- () 濃厚接触者と特定された
- () 同居の家族が濃厚接触者と特定された
- () その他

その他の理由を具体的に記入

2. 療養期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

3. 受診した医療機関 ※受診していない場合は記入不要

※この確認書は学級担任印をもらって、公認欠席願（届）とともに教務係へ提出すること。

令和 年 月 日

系
学科
専攻 年 組

学生氏名（自署）

保護者氏名（自署）