

学級担任

欠席（欠課）確認書

1. 新型コロナウイルス感染症
2. 季節性インフルエンザ
- に罹患したため、以下のとおり欠席（欠課）しました（該当する数字を○で囲む）。

1. 出席停止期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

発症日 令和 年 月 日

解熱した日 令和 年 月 日

登校開始日 令和 年 月 日

2. 受診した医療機関（受診日：令和 年 月 日）

※キットを用いて自宅にて検査した場合は、「症状」と「検査した時間帯」を記入し、さらに、国が承認した検査キットを使用したことがわかるようにその写真を添えること。

()

【参考】

1. 新型コロナウイルス感染症による出席停止期間について
発症後（翌日から数えて）5日を経過し、かつ、症状軽快から1日を経過するまで登校禁止とします（学校保健安全法規則第19条に基づく）。
※「症状軽快」とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指す。
2. インフルエンザによる出席停止期間について
発症後（翌日から数えて）5日を経過し、かつ、解熱後（翌日から数えて）2日を経過するまで登校禁止とします（学校保健安全法規則第19条に基づく）。

※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）