

新型コロナウイルス感染症に関わる欠席届

明治大学附属中野中学・高等学校
学 校 長 殿

中学・高校 _____ 年 _____ 組

生徒氏名 _____

出席停止期間 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

当てはまる番号に○をお願いします。

1. 同居家族等のPCR検査による欠席で、家族等が陰性となった。
2. 本人の体調不良等で受診し、PCR検査を受け陰性となった。
3. 濃厚接触者ではないが、医師や保健所の指示で、念の為にPCR検査を受け陰性となった。

欠席期間中の体調は以下の通りです。

月/日	/	/	/	/	/	/	/
体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
主な症状							

上記の通り、新型コロナウイルス感染症に関わる欠席について申告いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印