

年 月 日

東洋高等学校
校長 石井 和彦 殿

保護者氏名 _____ 印

年 組 番 生徒氏名 _____

出席停止解除願

今回の病名 新型コロナウイルス感染症

上記の病気のため 月 日 ~ 月 日まで

欠席しましたが、 _____ (保健所名)

により、学校保健安全法施行規則第3章に基づき登校可能といわれましたので、出席停止を解除願います。

※この用紙は、すべて保護者が記入し、押印のうえ提出していただくものです。

※医療機関・保健所からの診断書・証明書は不要です。

※出席停止期間後も体調が優れない場合、出席停止とみなすこともあります。その場合は、保健室までご相談ください。

発症日： 月 日 ()

保健所から指示された自宅待機期間：発症日～ 月 日 ()

登校再開時のチェック（レ印をつけてください）

風邪症状がない

保健所から指示された自宅待機期間を超えている

PCR検査の陰性証明のコピーを用意した

（登校再開前に2度目のPCR検査を受けた場合にはご持参ください）