

令和 年 月 日

保護者 様

新潟大学附属新潟小学校長

### 新型コロナウイルス感染症に係る出席停止のお知らせ

お子さんは、学校保健安全法に定められた感染症（新型コロナウイルス感染症）及び文部科学省等の通知に従い出席停止となります。

ご家庭においては、自宅で休養・健康観察を行うとともに、場合によっては、かかりつけ医や保健所等と相談の上、適切な処置をとられますようお願いいたします。また、出席停止期間後に登校する際は、下の「登校許可申請書」に必要事項をご記入のうえ、封筒に入れて健康チェック票とともに学校へ提出してください。

※下の「出席停止報告書」は、保護者が記入するものです。保健所から指示を受けた場合は、その指示どおりに記入してください。なお、この措置は、新型コロナウイルス感染症への対応として実施するものです。他の感染症（インフルエンザ、溶連菌感染症など）と診断され治療を受けた場合は、従来どおり「感染症診断通知書」を医師に記入していただき、学校に提出してください。

-----切り取り-----

新潟大学附属新潟小学校長 様

### 新型コロナウイルス感染症に係る出席停止報告書

このことについて、以下のとおり報告します。

1. 年 組 名前 \_\_\_\_\_

2. 事由 \*あてはまるものに○を付けてください。

お子さん本人の場合		同居家族の場合	
<input type="checkbox"/>	本人が濃厚接触者に特定された	<input type="checkbox"/>	同居の家族に発熱等の風邪症状が見られた
<input type="checkbox"/>	本人は濃厚接触者ではないが、医師や保健所の指示により PCR 等検査を受けた	<input type="checkbox"/>	同居の家族が医師や保健所の指示により PCR 等検査を受けた
<input type="checkbox"/>	本人に発熱等の風邪症状が見られた	<input type="checkbox"/>	同居の家族が濃厚接触者に特定されたが、PCR 等検査を受けられず、その同居家族に発熱等の風邪症状もなかった
<input type="checkbox"/>	その他 ( )	<input type="checkbox"/>	その他 ( )

3. 事由の発生した日 令和 年 月 日

4. 出席停止期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

令和 年 月 日 保護者名 \_\_\_\_\_