※下記の新型コロナ感染症対策の理由による欠席は出席停止の扱いとします。この用紙はかぜ症状等で自宅休養し、治って登校する際に提出してください。ボールペン等でご記入ください。

新潟県立見附高等学校様

欠　席　届

下記により欠席しましたので届けます（該当する項目に〇または記入をしてください）

・　生徒自身に発熱等のかぜ症状が有り、自宅で休養した（コロナワクチン接種後の副反応を含む）	月　　日 ～　　月　　日
・　生徒自身にかぜ症状が有り、PCR検査の対象になった	月　　日 ～　　月　　日
・　生徒が濃厚接触者に特定された	月　　日 ～　　月　　日
・　家族にかぜ症状が有ったため、生徒は自宅で休養した	月　　日 ～　　月　　日
・　家族がPCR検査の対象になったため、生徒は結果が判明するまで自宅で休養した	月　　日 ～　　月　　日
・　生徒自身にはかぜ症状は無いが、生徒がPCR検査の対象になった。	月　　日 ～　　月　　日
・　その他 （　　）	月　　日 ～　　月　　日

・　コロナワクチン接種による授業の公欠	月　　日

年　　組　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿