

様式4【新型コロナウイルス感染者用】

保護者各位

兵庫県立豊岡高等学校長

新型コロナウイルス感染症に感染した場合、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止となります。健康福祉事務所及び病院（医師）の指示に従ってください。

登校する際には、下記の「新型コロナウイルス感染症による出席停止について」に、病院（医師）より必要事項を記入していただき、担任へ提出下さい。

兵庫県立豊岡高等学校長 様

新型コロナウイルス感染症による出席停止について

下記の生徒は、診断の結果、出席停止が必要であると指示しました。

年 H 番 名前

1 出席停止の理由（診断名等）

新型コロナウイルス感染症（陽性）のため

2 出席停止期間：治癒するまで

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

3 配慮事項があれば記入して下さい。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印