

校長	教頭	教務主任	学年主任	担任	養護教諭

※この用紙は保護者が記入してください。

宮城県仙台第一高等学校長 殿

## 新型コロナウイルス感染症に関連した出席停止措置願い

年 組 番 生徒氏名

### ①出席停止期間

令和	年	月	日( )	～	令和	年	月	日( )
----	---	---	------	---	----	---	---	------

### ②出席停止理由(該当する□にレ点を記入してください)

感染者、または疑いのある者との濃厚接触がある

体調不良 → ◎印を記入してください

◎発熱、症状の経過 【健康チェック表】を参考に記入してください

--

◎医療機関受診について

受診なし

受診あり → 下記を記入してください

受診日:令和 年 月 日( )
受診結果と医師からの指示:

その他 → 具体的に記入してください

--

令和 年 月 日 保護者氏名 印