

※ 本様式は保護者が記入し、登校の際に学校へ提出してください。
※ 厚生センター（保健所）からの指示をご記入ください。医療機関等から渡された指示書（検査結果等）がありましたら添付ください。

出席停止の連絡票

富山県立砺波高等学校長 殿

新型コロナウイルス感染症のため療養しました。下記のとおり報告します。

記

年 組 番 生徒氏名

1 厚生センター（保健所）から療養解除の指示が出た日 令和 年 月 日
（感染のリスクがなくなった日）

2 判断基準 【R4.2.2 一部改正 厚生労働省事務連絡】

※いずれかに○を付けてください。

（ ） 発症日からの経過日数（10日間経過し、かつ、症状軽快後72時間経過）

（ ） 検体採取日からの経過日数（無症状の場合：7日間経過）

（ ） 2回目のPCR検査または抗原定量検査陰性

【学校への連絡事項がありましたらご記入ください】

令和 年 月 日

保護者氏名

記入例

出席停止の連絡票

富山県立砺波高等学校長 殿

新型コロナウイルス感染症のため療養しました。下記のとおり報告します。

記

1年 1組 1番 生徒氏名 富山 花子

1 厚生センター（保健所）から療養解除の指示が出た日 令和 4年 2月 1日
（感染のリスクがなくなった日）

2 判断基準 【R4.2.2 一部改正 厚生労働省事務連絡】

※いずれかに○を付けてください。

（ ） 発症日からの経過日数（10日間経過し、かつ、症状軽快後72時間経過）

（ ） 検体採取日からの経過日数（無症状の場合：7日間経過）

（ ） 2回目のPCR検査または抗原定量検査陰性

【学校への連絡事項がありましたらご記入ください】

令和 4年 2月 2日

保護者氏名 富山 一郎