

## 新型コロナウイルス感染症に係わる特別欠席について

学校において感染症予防の必要がある場合は、学校保健安全法第19条の規定により、生徒の出席停止（特別欠席）の措置を取ることとなっております。またワクチンを接種する場合も、特別欠席になります。つきましては、それらに該当する場合は、以下の通り手続きを行っていただきますようお願い申し上げます。

### 新型コロナウイルス感染症に係わる欠席について

発熱や咳などの風邪やインフルエンザの症状がある場合、または同居する家族に同様の症状が見られる場合は、登校せずに自宅で休養する。保護者が学校（担任）へ連絡し、登校時に保護者が記入した「特別欠席に係わる届け出」を提出する。

### ワクチン接種に係わる欠席連絡について

ワクチン接種、およびその副反応で欠席する場合、保護者が学校（担任）へ連絡し、登校時に保護者が記入した「ワクチン接種に係わる欠席連絡」を提出する。

### 保護者記入欄

崇徳中学校・高等学校校長様

### 「特別欠席に係わる届け出」

生徒名	中・高 年 組 番 名前
該当期間	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( ) ( ) 日間
症状に○印または記入してください	発熱 ・ 咳 ・ 咽頭痛 ・ 頭痛 ・ 倦怠感 ・ 息苦しさ 味覚異常 ・ 嗅覚異常 ・ PCR検査受診のため その他 ( )

### 「ワクチン接種に係わる欠席連絡」

生徒名	中・高 年 組 番 名前
ワクチン接種日	令和 年 月 日 ( )
該当期間	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( ) ( ) 日間
症状の有無	症状なし ・ 症状あり ( )

以上のように提出します。

令和 年 月 日

保護者名 印

生徒名

### 担任記入欄

特別欠席期間	令和 年 月 日 校時 ~ 月 日 校時
--------	----------------------

校長	教頭	教務部長	担任