

中央工学校OSAKA  
校長 中村 聖吾 様

新型コロナウイルス感染症についての出席停止措置  
濃厚接触による欠席届

年 月 日

(1) 所属・氏名

学科・学年： \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 年

学籍番号： \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_

(2) 濃厚接触した人

A. 同居家族 (続柄 \_\_\_\_\_ ) B. 学校関係者 C. それ以外

(3) 濃厚接触が確認された日： \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( )

(4) 感染者との最終接触日： \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( )

(5) 自宅での健康観察期間：

\_\_\_\_\_ 年 月 日 ( ) ~ \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( )

(6) 連絡や指示を受けた保健所を記入してください。

保健所名 \_\_\_\_\_ (電話番号 \_\_\_\_\_ )

(7) 登校再開までの健康状態

最終接触日の翌 日からの日数	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目	15日目	16日目
月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
かぜの症状	有・無						

※感染者との最終接触日の翌日から起算して14日間は登校できません。

※最終接触日の翌日から15日目にかぜの症状等がなければ、本用紙をもって登校を再開して下さい。

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

年 月 日

保護者(保証人)氏名 \_\_\_\_\_ (印)

校長	教務部長	教務室長	学科長	担任	受付