

新型コロナウイルス感染症自宅休養(待機)報告書 記入例

学校名	四街道市立みそら小学校
学年・組・氏名	○年 1 組 氏名 四街道 四朗

※滞在地域名	
※入国日	年 月 日

※該当する場合には記入してください。

自宅休養(待機)事由に○をしてください。

	・児童生徒に発熱や風邪の症状がある場合(ワクチンの副反応含む)
	・同居する家族に発熱や風邪の症状がある場合(ワクチンの副反応含む)
	・児童生徒が、濃厚接触者に特定された場合
	・児童生徒と同居するご家庭が、濃厚接触者に特定された場合
○	・その他、校長が認めた場合(下記に詳細を記入ください) 同居の家族(兄)に発熱があるため、学校と相談し、登校を控えた。

医療機関受診	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
	有の場合 医療機関名 受診日 結果
保健所の関わり	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
	有の場合 指示 結果

自宅休養(待機)期間の状況

発熱	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有(最高 . °C) 解熱 月 日
呼吸器症状	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有()
自宅(休養)待機期間	3年 10月 4日から3年10月 4日

上記について報告し、10月 5日から出席いたします。

3年 10月 5日 保護者氏名 四街道 花子 印

※自書の場合は押印不要