

新型コロナウイルス感染症自宅休養(待機)報告書

学校名	四街道市立和良比小学校
学年・組・氏名	4年 4組 氏名 和良比 太郎

※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。

○	お子様に発熱や風邪の症状がある場合
	お子様本人が、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) <input type="checkbox"/> お子様本人には症状はないが、同居する家族に発熱や風邪症状がみられる場合 <input type="checkbox"/> お子様と同居するご家庭が、濃厚接触者に特定された場合

医療機関受診	無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有
	有の場合 医療機関名 和良比総合病院 受診日 令和2年 7月15日 結果 風邪による発熱
保健所の関わり	無 ・ 有
	有の場合 指示 結果

自宅休養(待機)期間の状況

発熱	無 <input checked="" type="radio"/> 有 (最高 37.5 °C)
呼吸器症状	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 ()
自宅(休養)待機期間	令和2年7月15日 から 令和2年7月16日

上記について報告し、令和2年7月17日から出席いたします。

令和2年 7月16日 保護者氏名 和良比 一郎 ㊞