二松学舎大学附属柏中学校·高等学校

学 校 長 様

新型コロナウ	イルス感染	毕症予 修	方等に伴	う出席	停止報告記	書		
						年	組	N N
			<u>#</u>	上徒氏名	And the second second			
			保記	養者氏名	4			<u> </u>
下記の通り報告します。							(15) 11 - min (16)	
発症員(症状が出た日):	年		月	日 ()			
木んだ期間: 年	月 日	()	~	年	月	日	()
木んだ理由として当てはまると、	ころに記入、	または	:○印をつ	けてくた	ごさい。	A. 100 Annual 1 100 A. A.		
1. 感染は未確認だが、本人に	定状があった	こため。						
①発熱(℃が								
③息苦しさ(呼吸困難)	④味覚・嗅覚の異常							
⑤せき			⑥ の と	ごの痛み			,	
⑦その他(マサルナを利なが、安性に	学作がま - チ	- ナル)	
2. 感染は未確認だが、家族に								
3. 症状はないが、登校には不安	安があり感染	半予防の	ため。					
1. その他()	
- Commission of the Commission				34.00		1100		
【学校記入欄】	<i>-</i>	p.,	/	χ.	DH			
出席停止期間	年年	月月	日()	限から 限まで			
	4-	Л	Д (8	アンドス			
教務部長 学年主任	養護教諭	j	且任.					
			15	※教剂	答保管			