

校長	教頭		教務	保健	担任

新型コロナウイルス感染症予防措置による出席停止の期間届

令和 年 月 日

愛知県立半田工科高等学校長 殿

学年・組・番号 _____ 年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

1 出席停止の理由（該当項目にチェックをしてください）

- 発熱等の症状が見られたため
- 新型コロナウイルスに感染・療養のため
- 保健所から濃厚接触者と判定され、自宅待機になったため
- 新型コロナワクチンの接種、また、ワクチン接種による発熱等の症状が見られたため
- その他（ _____ ）

2 出席停止期間

令和 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）

※ 保護者の方で御記入いただき、学校へ御提出ください