

※ 本様式は保護者が記入し、登校の際に学校へ提出してください。
※ 厚生センター（保健所）からの指示をご記入ください。医療機関等から渡された指示書（検査結果等）がありましたら添付ください。

出席停止の連絡票

富山県立魚津工業高等学校長 殿

新型コロナウイルス感染症のため療養しました。下記のとおり報告します。

記

年 科 組 生徒氏名

1 厚生センター・保健所から療養解除の指示が出た日 令和 年 月 日
(感染のリスクがなくなった日)

2 判断基準 【R4.9.30 厚生労働省通知】

※どちらかに○を付けてください。

() 発症日からの経過日数（7日間経過し、かつ、症状軽快後24時間経過）

() 検体採取日からの経過日数（無症状の場合：7日間経過）

() 2回目のPCR検査または抗原定量検査陰性

【学校への連絡事項がありましたらご記入ください】

令和 年 月 日

保護者氏名

記入例

出席停止の連絡票

富山県立魚津工業高等学校長 殿

新型コロナウイルス感染症のため療養しました。下記のとおり報告します。

記

2 年 機械 科 1 組 生徒氏名 魚工 太郎

1 厚生センター・保健所から療養解除の指示が出た日 令和 4 年 10 月 1 日
(感染のリスクがなくなった日)

2 判断基準 【R4.9.30 厚生労働省通知】

※どちらかに○を付けてください。

() 発症日からの経過日数 (7 日間経過し、かつ、症状軽快後 24 時間経過)

() 検体採取日からの経過日数 (無症状の場合: 7 日間経過)

() 2 回目の PCR 検査または抗原定量検査陰性

【学校への連絡事項がありましたらご記入ください】

令和 4 年 10 月 2 日

保護者氏名 魚工 一郎