



愛知県立瀬戸北総合高等学校長 殿

新型コロナウイルス感染症（疑い含む）申告書

提出日 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者 氏名

- * 内に必要事項を記入の上、1週間以内に担任へ提出してください。
- * 病院受診や感染の有無を証明できるものを必ず添付してください。

発症した日	月	日		
治療（観察）に要した期間	月	日	～	月 日
上記のうち学校を欠席した日（				）
上記のうち、学校を早退した日（			）	遅刻した日（
				）
登校可能となった日	月	日		

- 出席停止の期間は、発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまでが基準です。
- 出席停止の解除後、発症から10日を経過するまでは、マスクの着用を推奨します。