

新型コロナウイルス
感染拡大防止対策

令和 年 月 日

中央学院高等学校
校長 様

発熱等・風邪症状による欠席届

年 組 番 氏名

発熱・風邪症状等により下記の期間自宅で休養したため欠席しました。

日付	/	/	/	/	/
体温					
その他の 症状					

※状況を保護者より電話にて毎日本校へご連絡ください

※上記期間については出席停止扱いとします

受診した医療機関がありましたら記入してください

医療機関名

医療機関の連絡先

受診日 月 日

保護者氏名 印