欠席確認届（令和４年４月版）

（新型コロナウイルス感染症に伴う）

大阪府立茨木高等学校

提出日　令和　　年　　月　　日

年　　組　　番　生徒名

保護者名　　印

【欠席理由】

欠席の理由について下記１～７の該当するものに〇をつけてください。また、４、６の場合、該当する項目に☑してください。**＊必ず保護者の方が記入してください。**

１．生徒が新型コロナウイルス感染症と診断されたため

２．生徒が新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に特定されたため

３．生徒が感染者と感染対策なしに飲食を共にしたため

４．生徒に発熱や風邪症状等、新型コロナウイルスの感染が疑われるような体調不良がある、及び生徒がＰＣＲ検査等を受けるため

☐ 発熱（　　℃）　☐ 風邪症状（咳・呼吸困難・のどの痛み・鼻汁・鼻づまり）
☐ 全身倦怠感　☐ 頭痛　☐ 関節・筋肉痛　☐ 腹痛・下痢　☐ 吐き気・嘔吐
☐ＰＣＲ検査等　☐ その他（　　）

５．生徒の同居者等が新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に特定された、及び生徒の同居者等に体調不良者やＰＣＲ等受検者がいる等、生徒への感染の不安があるため

６．生徒が新型コロナワクチンの接種を受けるため、及びその副反応による体調不良のため

☐ ワクチン接種　☐ ワクチン副反応

７．新型コロナウイルス感染症に対する不安があるため

【欠席した日、期間】

令和　　年　　月　　日（　　）～　令和　　年　　月　　日（　　）

＊期間が連続している場合は１枚で可。それ以外の場合は、欠席した日ごとに必要。

【家庭での対応等】

☐ 自宅で療養しました

☐ 医師の診断を受けました

（診断結果：　　）

☐ その他

（　　）