

# 新型コロナウイルス感染症に係る考査欠席届

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

千葉県立市川南高等学校長 様

第\_\_\_\_学年\_\_\_\_組\_\_\_\_番

生徒氏名\_\_\_\_\_

保護者氏名\_\_\_\_\_

下記の理由で登校できないため、2学期中間考査を欠席いたします。

## 1 欠席理由

- : 上記生徒が新型コロナウイルス感染症に罹患したため
- : 上記生徒又はその家族が濃厚接触者に認定されたため
- : 上記生徒が新型コロナウイルスワクチンの接種を行うため
- : 上記生徒に新型コロナウイルスワクチンの副反応が出たため

## 2 欠席期間（または欠席見込み期間）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日から\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日まで

-----  
(生徒及び保護者様へ)

登校が可能になり次第、速やかに2学期中間考査の追考査を受けていただきますので、予めご了承ください。

千葉県立市川南高等学校 教務部