

休 養 届

千葉県立松戸国際高等学校長 様

新型コロナウイルス感染症対策のため休養の状況について、下記のとおり報告します。

記

HR	氏名	所属部活動
年 組 番		なし・()部

休養期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
休養理由	該当する番号の欄に○を付けてください。
(1)	発熱があった。
(2)	強いだるさ(倦怠感)があった。
(3)	息苦しさ(呼吸困難)があった。
(4)	風邪症状があった。
(5)	新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者と特定された。(同居家族・学校の友人・その他) 最終接触日: 月 日 接触状況:
(6)	ワクチンの接種を行った。(月 日)
(7)	ワクチン接種による副反応があった。
(8)	その他 ()

* 医療機関を受診した場合は、医療費の領収書(写)を添付する。

令和 年 月 日

保護者氏名

* 上記の休養理由に該当し、感染症対策として休養や早退した場合は、欠席扱いになりません。この休養届を担任に提出してください。

担任記入欄

- この届け出が再登校後、3日以内に提出されたものであることを確認した。
- 健康観察表で、休養した期間の生徒の健康状態を確認した。
- 生徒の状態(症状)について保護者に直接確認し、登校しても問題がない状態になってから再登校してもらうことを伝えた。
- 登校できない日が連続3日を越えた場合、生徒が医療機関を受診するよう促した。
- ワクチン接種日を書面等で確認した。… 休養理由が(6)や(7)の場合

令和 年 月 日

担任氏名