

学校感染症罹患申告書

〈新型コロナウイルス感染症〉

〔提出日〕 令和 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者氏名

印

内に必要事項を記入の上、担任に提出してください。

該当に○をつけてください

- 感染判明のため
- 濃厚接触者に特定されたため
- 発熱のため

治療または観察に要した期間 月 日～ 月 日

登校可能となった日 月 日

愛知県立旭野高等学校

※申告書の流れ

保護者
(生徒)



担任



保健室