

新型コロナウイルス感染症経過報告書（保護者等記入）

静岡県立浜松西高等学校・中等部 _____ 年 _____ 組 _____ 番 _____ 生徒氏名 _____

新型コロナウイルス感染症の出席停止期間は、学校保健安全法施行規則第19条第2号により「発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで」を基準とします。なお、無症状の感染者に対する出席停止の期間の取扱いについては、検体を採取した日から5日を経過するまでを基準とします。

※無症状の感染の場合は、検体採取日を発症日とみなす。

経過日数	月日	体温 (℃)	症状
発症日 (0日目)	月 日		なし ・ あり ()
1日目	月 日		なし ・ あり ()
2日目	月 日		なし ・ あり ()
3日目	月 日		なし ・ あり ()
4日目	月 日		なし ・ あり ()
5日目	月 日		なし ・ あり ()
6日目	月 日		なし ・ あり ()
7日目	月 日		なし ・ あり ()
8日目	月 日		なし ・ あり ()
9日目	月 日		なし ・ あり ()
10日目	月 日		なし ・ あり ()

保護者等氏名 : _____

※登校を再開する際は、この用紙を学級担任に提出してください。