

令和3年4月6日

保護者様

関川村立関川小学校  
校長 須貝 学

## 発熱等の症状又は、濃厚接触者に指定された場合の出席停止について

朝の検温等で発熱等の風邪症状があった場合は、学校に連絡の上、かかりつけ医又は帰国者・接触者相談センター（村上保健所 53-8368）に電話で相談し、指示に従ってください。この場合は、出席停止とします。

登校する際は、この「登校報告書」に必要事項を記入の上、毎日の体温記録票と一緒に学校へ提出してください。

受診されましたら、診断結果を学校に連絡してください。

令和 年 月 日

## 登校報告書

このことについて以下のとおり、報告します。

関川村立関川小学校 年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_  
保護者名 \_\_\_\_\_ 印

### 1 出席停止の理由について

( ) 濃厚接触者に特定された

・PCR検査を行った      ・PCR検査を行わなかった

( ) 発熱等の症状があった

⇒登校については、かかりつけ医又は、医療期間等の指示に従ってください。

※症状：発熱（      .      ℃） ・ 咳 ・ 息苦しい ・ だるい

その他（      ）

( ) 同居者に発熱等の症状があり、登校を控えた

### 2 相談・受診した医療機関等

相談・受診医療機関等名： \_\_\_\_\_

### 3 出席停止期間 \*上記の理由で、登校しなかった期間を記入してください。

月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

※指示があった場合は、具体的に記入してください。