

## 新型コロナウイルス感染症

# 出席停止解除願

所定の待機期間を終了したので、出席停止の解除を願います。

【出席停止期間】      年    月    日 (    ) ~    年    月    日 (    )

【感染確定日】      年    月    日 (    )

【検査方法】      どちらかに☑をしてください

     自宅にて国が認めた検査キットを使用

     医療機関にて感染を認められた／医療機関名： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年    月    日

中学 ・ 高校    \_\_\_\_\_ 年    \_\_\_\_\_ 組    \_\_\_\_\_ 番

生徒名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

※この許可願と併せて、新型コロナウイルス罹患を確認できる書類（お薬説明書、お薬手帳、検査結果など ※コピー可）を提出してください。

（参考） 出席停止期間は法律により定められています。

新型コロナウイルス感染症の出席停止期間は「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（発症日・症状軽快日の翌日より起算）」となっています。

解除後、発症から10日を経過するまでは、マスクの着用を推奨しています。