

令和 年 月 日

保護者 様

新型コロナウイルス感染症に係る出席停止通知書

伊勢崎市立境北中学校
校 長 木口 昌浩

お子さんは、新型コロナウイルス感染症のため、学校保健安全法第19条により出席停止となります。ご家庭においては、かかりつけ医等と相談の上、適切に療養ください。また、発生届の対象外の場合は、県の健康フォローアップセンター（027-225-2125）への登録をお願いいたします。

なお、登校の際には、下記の「新型コロナウイルス感染症における療養報告書」に必要事項を記入の上、学校へ提出してください。出席停止の期間は、欠席の扱いにはなりません。

<出席停止期間の目安表>

発症後日数	0 日目	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7 日目	8 日目
月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
有症状の方	発症日	療養期間（7日間）							療養解除
		※症状軽快から24時間後							
無症状の方	検査日	療養期間（7日間）							

＊発症から10日間が経過するまでは、感染リスクが残るため、検温などご家庭での健康状態の確認や感染リスクの高い場所の利用や会食等を避けるなど、自主的な感染予防行動の徹底をお願いします。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・キ リ ト リ・・・・・・・・・・・・・・・・・・

保護者が記入

学校(園)長 様

令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症における療養報告書

年 組 氏名
保護者名

1 療養に至るまでのようす

●発症日： 月 日 ●検査日： 月 日 ●陽性判明日： 月 日

2 療養期間

月 日 () ～ 月 日 ()