

## 新型コロナウイルス感染症濃厚接触者報告書

中学・高校 年 組 (部活動 部)

生徒氏名

新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者と特定されたため、下記の通り療養中でしたが、本日より登校します。

療養期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日
感染者との関係	同居者 ( ) その他 ( )
感染者との最終接触日	令和 年 月 日
医療機関受診の有無	なし・あり (受診日: 令和 年 月 日)
受診医療機関名	
受診結果・検査結果	
その他参考となる事項 (医師・保健所からの指示等)	

○療養期間中の健康観察結果

	1	2	3	4	5	6	7
日付	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状							
	8	9	10	11	12	13	14
日付	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状							

上記の通り相違ありません。

令和 年 月 日 保護者氏名 印

※ここから下は学校で記入します。

出席停止期間 : 令和 年 月 日～令和 年 月 日