

**〔 様式 3 〕 新型コロナウイルス感染症の疑いがある場合
※保護者が記載**

令和2年6月18日

保護者様

徳島県立城ノ内中等教育学校・高等学校長

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）は学校において予防すべき第1種感染症であり、重症化を防ぐため、また、感染拡大防止のため、新型コロナウイルス感染症が疑われる場合も含めて、出席停止の措置をとることができます。

風邪の症状や発熱、強いだるさや息苦しさがある場合は、無理をせず自宅で療養をし、毎日の検温と健康観察をお願いします。強い症状がある場合、重症化しやすい方はすぐに「帰国者・接触者相談センター」へご相談ください。また、軽い症状が4日以上続く場合においても、「帰国者・接触者相談センター」へご相談ください。その際には、必ずその旨を学校へご連絡いただき、病状の経過をお知らせいただきますようお願いいたします。なお、PCR検査実施時、及び濃厚接触者に特定された場合も同様に、学校への連絡をお願いします。

登校の際に、下記の「新型コロナウイルス様症状報告書」に必要事項を記入の上、担任までご提出ください。出席停止扱いとし、欠席には含めません。

帰国者・接触者相談センター フリーダイヤル 0120-109-410

キ リ ト リ

新型コロナウイルス様症状報告書

HRNO _____ 氏名 _____

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日に、〔症状〕 _____ の症状が出たため、

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日から ____ 月 ____ 日まで自宅療養をしました。

※医療機関を受診した場合

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日に、〔医療機関名〕 _____ を受診し、

〔診 断 名〕 _____ と診断される。

医師の指示等により、令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日から ____ 月 ____ 日まで休養を要し、

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日より登校可能となった。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

保護者氏名

印

（学級担任は教科担任に連絡後、この用紙を保健室へ提出してください。）