校　長	副校長	教頭	教頭	通信部長	通信教務	養護教諭

小樽双葉高等学校
通 信 制 課 程

新型コロナウイルス感染症にかかる自宅待機等報告書

学籍番号[　　]　　氏名

下記のあてはまるものに〇印、または必要事項を記入してください。

↓〇印

	生徒本人の新型コロナウイルス感染症が治癒し、医師等より登校の許可がでました。
	生徒本人が濃厚接触者と特定されたが、PCR 検査で陰性と判明、最終濃厚接触後2週間経過し、保健所より登校の許可がでました。
	同居のご家族等が濃厚接触者と特定されたが、保健所より生徒本人の登校の許可がでました。
	生徒本人または同居のご家族等が濃厚接触者とは特定されていないが、感染の疑いにより PCR 検査を受け陰性と判明
	生徒の登校等に不安があった（事前に担任までご相談ください。）
	発熱などの風邪の症状が見られたが、治癒しました。（生徒本人／同居のご家族等） **【医師の診察を受けた場合】** **診　断　名**： **医療機関名**： **医　師　名**：

自宅待機等の期間（学校を欠席した期間）

令和　　年　　月　　日（　　）　～　　月　　日（　　）まで

上記のとおり報告します。

令和　　年　　月　　日

保護者等　氏名