新型コロナウイルス感染症に関する申告書（出席停止申請書）

京華中学・高等学校　　京華商業高等学校　　京華女子中学・高等学校

年　　組　　番　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以下の該当する箇所に〇印またはご記入ください。

【　陽性者　】

検 査 場 所：　医療機関　・　自宅　・　その他（　　）

↳医療機関名（　　）

検 査 方 法：　PCR 検査　・　抗原検査　・　その他（　　）

発　症　日：　令和　　年　　月　　日

陽性判明日：　令和　　年　　月　　日

療養終了日：　令和　　年　　月　　日

【　濃厚接触者　】

自宅待機期間：　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

陽性となった方：（本人との関係または続柄）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

その方の発症日または陽性判明日：　令和　　年　　月　　日

上記について、令和　　年　　月　　日（　　）より登校させます。

上記の通り、保護者として責任を持って申告いたします。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿