

保護者 様

流通経済大学附属柏高等学校
校 長 林 静 男

国内における、新型コロナウイルス感染症による感染拡大を受けて、お子様に下記の症状がみられた場合、保護者が学校に連絡をし、自宅療養としてください。

登校した際に、「発熱、体調不良による欠席届」をお渡ししますので、記入・押印し担任までご提出ください。

発熱 関節痛 強い倦怠感 頭痛 腹痛、下痢 吐き気、嘔吐
のどの痛み、咳などの風邪症状など

発熱、体調不良による欠席届

年 組 番 氏 名

1 自宅療養期間

月 日 () ~ 月 日 ()

- 2 受診した医療機関がありましたらご記入ください。
(受診していない場合は記入しなくてかまいません)

医療機関名

連絡先

年 月 日

保護者名

印