検査（インフルエンザ・新型コロナ）

令和　　年　　月　　日

保護者様

愛知県立新城有教館高等学校長

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症検査による出席停止について

インフルエンザ・新型コロナ感染症疑いにより医療機関を受診し検査を行った場合の欠席・早退は、結果に関わらず検査実施日（受診日）のみ出席停止扱いとなります。再登校時、保護者により下記の「出席停止報告書（検査）」をご記入の上、保健室までご提出ください。

ただし、検査結果が陰性の場合、翌日からの体調不良による欠席は出席停止扱いになりません。

出席停止報告書（検査）

年　　組　　番　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

診断名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

検査実施日（受診日）　令和　　年　　月　　日（　　）

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ここに、医療機関で発行された書類（検査結果用紙や領収書の写し等）を貼ってください。
裏面でも可。