

新型コロナウイルス感染症対応に伴う 欠席届

和歌山県立和歌山東高等学校長 あて

年 組 番 生徒氏名

1. ()月()日()限～ ()月()日まで学校を休みましたので届けます。

2. 期間中の症状について

	症状について 該当事項に○印					
日	体温 (°C)	息苦しさ	だるさ	喉の痛み	咳	その他
月 日	°C					
月 日	°C					
月 日	°C					
月 日	°C					
月 日	°C					

3. 医療機関への受診について

()月()日に()病院・医院を受診

医師の所見

令和2年 月 日

保護者氏名 _____ ㊞