

校長	教頭	教務主任	保健主事	学年主任	担任

新型コロナウイルス感染症 濃厚接触による出席停止願 ②

令和2年 月 日届出

山梨県立甲府西高等学校長 殿

第 年次 組 番 名 前 _____

上記の者、新型コロナウイルス感染者との濃厚接触が判明し、自宅にて健康観察を行いましたので、以下の期間を出席停止として認定願います。

出席停止期間 : 令和2年 月 日 () ~ 月 日 () _____

- (1) 感染者 A. 同居家族 (続柄) B. 同居家族以外 ()
- (2) 濃厚接触者と判定された日 令和 年 月 日 ()
- (3) 感染者との最終接触日 令和 年 月 日 ()

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

保護者氏名 _____ 印