資料３

記入日　　　令和　　　年　　　月　　　日

青森県教育委員会教育長　殿

**新型コロナウイルス感染症に係る出席停止措置状況等連絡票**

**学校名　　　　　　　　　　　　　℡**

**報告者職・氏名**

　標記について、下記のとおり連絡します。

※ 臨時休業措置中に発症した者についても報告願います。なお、最終登校日の欄に臨時休業中の発症と記入願います。

※ 受診していない場合は、受診医療機関欄等への記入は不要です。ただし、４日以上欠席が続いた場合は帰国者・接触者相談センター等へ連絡して指示を仰ぐよう御指導願います

※ 濃厚接触者として特定された場合は、備考欄にその旨御記入下さい。なお、ＰＣＲ検査結果・感染判明者との最終接触日についても御記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **氏　名** | **性別** | **学年・組** | **部活動** | **受診医療機関** | **診断日** | **最終****登校日** | **出席停止期間** | **備　考** |
| 例 | 　○○　○○ | 男 | ２年５組 | バスケットボール部 |  |  | ６月26日 | ６月29日（月）～７月10日（金） | 26日、父（同居）の感染判明、濃厚接触者と特定27日ＰＣＲ検査陰性父との最終接触日、26日 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |