

# 新型コロナウイルス感染症に関わる 出席停止申請書

令和 年 月 日

立川市立立川第一中学校長 殿

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 印

下記の理由により

令和 年 月 日 から 月 日まで

の期間を出席停止扱いにさせていただくことを希望します。

(学校保健安全法第19条に基づく)

【理由】 あてはまる番号を○で囲んでください。(複数回答可)

1 発熱 (37℃以上の発熱があった日を記入してください)

月 日 ( )	℃
月 日 ( )	℃
月 日 ( )	℃
月 日 ( )	℃
月 日 ( )	℃

2 頭痛

3 咳、咽頭痛

4 鼻水、鼻づまり

5 倦怠感

6 その他 ( )