

保護者等関係者様
To parents/guardians

愛知県立中川青和高等学校長
Principal, Aichi Nakagawa Seiwa High School

インフルエンザ および 新型コロナウイルス感染症に伴う出席停止について
(保護者の方で記入してください)

Notice of Attendance Suspension for Influenza and COVID-19
(Please have a parent or guardian complete this form.)

日頃は、学校教育に御理解、御協力を賜り誠にありがとうございます。

Thank you for your understanding and cooperation with our school.

さて、インフルエンザおよび新型コロナウイルス感染症に伴う出席停止について、下記の報告書を保護者等関係者様で記入をお願いします。報告書及びインフルエンザ／新型コロナウイルス感染症に関する薬の説明書のコピーを、登校再開時にお子様を通じて学級担任へ御提出ください。

We kindly request that a parent or guardian complete the following report regarding the suspension of attendance due to influenza or COVID-19. Please submit this report together with a copy of the medication instructions for influenza or COVID-19 to your child's homeroom teacher upon returning to school.

なお、登校再開につきましては、他人への感染を防ぐため、診断した医師の指示又は学校保健安全法施行規則（※）を参考にしてください。

To prevent the spread of infection, the resumption of school attendance should follow the instructions of the diagnosing physician or refer to the Enforcement Regulations of the School Health and Safety Act (*).

（※）インフルエンザ：発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで。

新型コロナウイルス感染症：発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで。（発症した日を0日目と数えます。）

（※）Influenza: At least 5 days after the onset of illness AND 2 days after the fever has subsided.
COVID-19: At least 5 days after the onset of illness AND at least 1 day has passed since the symptoms have improved. (The day of onset is counted as Day 0.)

報告書 Report

愛知県立中川青和高等学校長殿 To the Aichi Nakagawa Seiwa High School principal

R 番 (No) 生徒氏名 (Student name) _____

保護者氏名 (Name of parent/guardian) _____

1 診断名 Diagnostic name _____

2 学校を欠席した期間 Period of absence from school

発症日 (Date of onset) 令和 (Reiwa) 年 (Y) 月 (M) 曜日 (D)

欠席最終日 (Last day of absence) 令和 (Reiwa) 年 (Y) 月 (M) 曜日 (D)