

令和4年8月3日

保護者等 様

愛知県立豊橋商業高等学校長 白井 由美子

### 新型コロナウイルス感染症に関する出席停止について

盛夏の候 皆様におかれましては、ますます御清栄のこととお慶び申し上げます。平素は本校の教育活動につきまして御理解と御協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、新型コロナウイルス感染症は、学校保健安全法に定める「学校において予防すべき感染症」の第一種感染症とみなされることから、本来は下記の（１）（２）に示した場合に「出席停止」とすべきものです。

しかし、新型コロナウイルス感染症の拡大防止に向けて喫緊の対応が必要な状況であることから、文部科学省からの通知を踏まえ、本校では当分の間、下記の（３）（４）（５）を含めて「出席停止」とすることとしますので、よろしく申し上げます。

#### 記

- （１）医療機関にて新型コロナウイルスに感染していると診断された場合
- （２）濃厚接触者となった場合（同居の家族等が新型コロナウイルスに感染した場合など）
- （３）発熱または風邪症状（のどの痛み・咳・嘔吐・下痢など）がある場合
- （４）強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある場合
- （５）新型コロナワクチン接種、接種後の副反応がある場合

上記に示す（１）～（５）のいずれかに該当した場合は、無理をせずに自宅で休養するようお願いいたします。登校再開時には学校ホームページより新型コロナウイルス対策用「登校許可証明書」「健康観察チェック表」をダウンロードし、保護者の方で記入し提出してください。

学校は集団生活を営む場であり、感染症に罹患した場合は感染が拡大しやすく、教育活動にも大きな影響を及ぼすこととなります。お子様が安心して学校生活を送ることができるよう、御理解御協力をお願い致します。

新型コロナウイルス感染症 対策用

下線部分と太枠内の記入をして提出してください

## 登校許可証明書

愛知県立豊橋商業高等学校 年 組 番

氏 名 \_\_\_\_\_

医療機関 \_\_\_\_\_

\*受診した場合のみご記入ください。

### <新型コロナウイルス出席停止の目安>

- ① 医療機関にて新型コロナウイルスに感染していると診断された場合
- ② 濃厚接触者となった場合（同居の家族等が新型コロナウイルスに感染した場合など）
- ③ 発熱または風邪症状（のどの痛み・咳・嘔吐・下痢など）がある場合
- ④ 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある場合
- ⑤ 新型コロナワクチン接種、接種後の副反応がある場合

1 上記の「新型コロナウイルス出席停止の目安（ \_\_\_\_\_ ）」に当てはまるため、必要な期間学校を休みましたので報告します。

2 出席停止期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

\*登校の際には、この証明書とともに「健康観察チェック表」を提出してください。

\*再登校後1週間以内に、この用紙を担任まで提出してください。

令和 年 月 日

保護者等氏名 \_\_\_\_\_

# 健康観察チェック表

愛知県立豊橋商業高等学校 年 組 番 氏名

欠席期間の体温を測り、体調のチェックをしてください。それぞれの症状について、ある場合は○、ない場合は×をつけてください。

\* 登校の際は、「健康観察チェック表」と「登校許可証明書」(新型コロナウイルス対策用)をあわせて提出してください。

欠席期間	月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	曜日												
体温 (平熱 ℃)	起床時	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕食後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調	咳・痰												
	倦怠感(だるさ)												
	喉の痛み												
	味覚を感じない												
	嗅覚を感じない												
	筋肉・関節痛み												
	鼻水・鼻づまり												
	吐気・嘔吐												
	下痢												
	家族の健康状態												
	ワクチン接種	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	その他												

保護者等確認 氏名