

様式 B

新型コロナウイルス・インフルエンザの疑いによる欠席について

保護者様

福井工業高等専門学校

※学校指定感染症に罹患された場合は、別様式「学校指定感染症（新型コロナウイルス・インフルエンザ等）による欠席について」をご使用ください。

新型コロナウイルス感染症やインフルエンザと似た症状（発熱、風邪症状）があり、医療機関を受診するため欠席する場合には、当該受診日のみ公欠を認めます。下記の状況報告書に保護者の方がご記入のうえ、医療機関の領収書、診療明細、お薬手帳のいずれかのコピーを添えて、登校再開後、速やかに学生課教務係（3番窓口）へ提出するよう、お子様へお伝えください。

【状況報告書】

工学科・専攻	学年	学籍番号	学生氏名
○発症日	令和__年__月__日		
○症状	発熱(____. __°C) ・ 頭痛 ・ 倦怠感 ・ 咽頭痛 ・ 咳 鼻水 ・ その他(_____)		
○受診日	令和__年__月__日	医療機関名：_____	
○検査実施	実施あり（令和__年__月__日） ・ 未実施 ・ 新型コロナウイルス感染症 ・ インフルエンザ		

上記のとおり報告します。

令和\_\_年\_\_月\_\_日

保護者氏名\_\_\_\_\_印