新型コロナウイルス感染症拡大予防に関わる考査の欠席について

新型コロナウイルスに感染または感染の疑いがあり、考査を欠席する場合には、保護者の方が欠席届を記入していただき、クラス担任まで御提出ください。

新型コロナウイルス感染症拡大予防に関わる考査の欠席届

記入日　令和 ２ 年　　月　　日

愛知県立稲沢東高等学校長　殿

____年　____組　____番　　生徒氏名 _____

症　状	
最高体温	
考査名	１学期　　２学期　　３学期 課題考査　中間考査　期末考査　学年末考査 該当箇所に〇をつけてください。
欠席した日	令和　　年　　月　　日（　　） ～ 令和　　年　　月　　日（　　）
欠席科目名	
医療機関名 または 保護者名・押印	印

担任印