

# 海外からの帰国による出席停止届

湘南学園中学校高等学校

1 生徒氏名：中・高 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 氏名 \_\_\_\_\_

2 出席停止期間： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( )

～ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( )

※帰国日から起算して14日間が経過した日までが出席停止期間となります

3 国・地域名 \_\_\_\_\_

4 帰国日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

5 PCR 検査実施の有無 有( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日実施：検査結果 \_\_\_\_\_ )

無

上記の通り、申告致します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

## 【確認欄】

保健室	担任

※確認後は、保健室で保管します。