新型コロナウイルス感染症に係る報告書

標記の通り、新型コロナウイルス感染症に感染したため、以下のとおり出席停止期間となりました。

つきましては、以下の通り報告いたします。

学籍番号:						
学部学科:			学部			学科
氏 名:						印
出席停止期間:	年	月	∃~	年	月	日

出席停止期間とは・・・発症した日(無症状の場合は検体採取日)を 0 日と数えて 5 日を経過し、かつ症状が軽快した後 24 時間を経過するまで

下表を参考にして発症日からの日数を計算してください(5日目に症状が続いていた場合は、熱が下がり、痰や喉の痛みなどの症状が軽快して24時間程度経過するまで)。

発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
						解除
						月午15 六

欠席理由:(該当するものに○をつけ、その他である場合は必要事項を記入してください)

・新型コロナウイルス感染症の陽性と診断された

・その他 (\
· 4 0) 4H1 (,
	,

※病院及び保健所で受領した書類(領収書等)を添付してください(コピー可)。

※別紙「公認欠席願」にも必要事項を記入し、教務課へ提出してください。

学生課	担当者		

〈お問い合わせ先〉 尚美学園大学 学生課 TEL 049-246-2127 Mail gakusei-ml@s.shobi-u.ac.jp