

新型コロナウイルスに関わる自宅学習願い

目黒日本大学中学校高等学校長 殿

中学・高校 _____ 年 _____ 組

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

1) 自宅学習理由(該当する番号を○で囲んでください。複数回答可)

- 1 本人に風邪症状（発熱・倦怠感など）があり体調がすぐれないため。
- 2 家族に濃厚接触者や渡航制限がある地域から帰国・来日した人がいるため。
- 3 基礎疾患がある等、体調に配慮が必要なため。
- 4 感染が不安なため。
- 5 その他 _____

2) 自宅学習の期間

_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

3) 受診状況

自宅学習期間中、医療機関を受診された場合は診断結果や医師からの指示をご記入ください。

受診日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

診断結果 _____

その他医師からの指示など _____

学校記入欄

--