

# 新型コロナウイルス・インフルエンザ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・全日・通信 年 組

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 1) 自宅学習理由

- 1 本人に風邪症状（発熱・咽頭痛・咳など）があり体調がすぐれないため。
- 2 同居する家族に高齢者や基礎疾患がある方がいる等、配慮が必要なため。
- 3 その他 \_\_\_\_\_

## 2) 自宅学習の期間

\_\_\_\_\_年 月 日 ~ \_\_\_\_\_年 月 日

## 3) 受診・検査状況

受診日（検査実施日） \_\_\_\_\_年 月 日

医療機関名・電話番号 \_\_\_\_\_

診断結果 \_\_\_\_\_

その他医師からの指示など \_\_\_\_\_

個人で抗原検査（同時検査）キットを使用して検査を行った場合は、使用したキットのメーカー名 \_\_\_\_\_

## 学校記入欄

--