

令和 年 月 日

欠席期間報告書

保護者名： _____

住 所： _____

連絡先： _____

新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため、次のとおり欠席しました。

児童名		生年月日	平・令 年 月 日
施設名			
状況 ※あてはまる方に☑してください			
<input type="checkbox"/> 児童が新型コロナウイルス感染症に感染した			
<input type="checkbox"/> 児童が保健所から新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に特定された			
<input type="checkbox"/> 児童又は同居家族が新型コロナウイルス感染症の接触者等（感染の疑いが高い者）に特定された			
減額期間（欠席期間）			
令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日			
<減額期間>			
※児童が感染者…症状発症日 ～ 健康観察期間終了日			
※児童が濃厚接触者…感染者との最終接触日 ～ 健康観察期間終了日			
※児童又は同居家族が接触者等…在園施設から要請された登園自粛期間			
※上記期間で保育所等を利用した日は減額の対象外です			

令和 年 月 日

施設名： _____

施設長名： _____ (印)