

学校感染症による欠席届 受付票

該当する病名・新型コロナウイルスによる欠席理由に○をご記入ください

新型コロナウイルスに感染したかは不明だが以下のような症状がある →発熱(37.5℃以上。37.5℃未満でも自身の平熱から+1℃以上)、せき、息苦しさ、強い倦怠感、味覚異常、嗅覚異常、下痢、腹痛など、普段と違った身体的な症状がある	インフルエンザ
	百日咳
	麻しん（はしか）
	流行性耳下腺炎（おたふく風邪）
新型コロナウイルスに感染していると診断された	風疹
新型コロナウイルスに感染した方の濃厚接触者と判断され、自宅待機となった	水痘（水ぼうそう）
	咽頭結膜熱（プール熱）
海外渡航者または日本国外からの入国者で、日本への帰国または入国の日から14日を経過するまでの間	結核
	髄膜炎菌性髄膜炎
大東文化大学診療所長が必要と認めた場合	その他の感染症（第3種学校感染症等） 【病名： 】

◆以下の項目についてお答えください

メール送信日	
学籍番号	
学年	
フリガナ	
氏名	
連絡先（携帯・自宅）	
発症日	
所属クラブ・サークル等	
受診医療機関名	
初診日	
備考	

※欠席届の取扱いについては各教員の裁量に委ねられています。

受 付 日 ※	
------------------	--

※学生支援センター記入