新型コロナウイルス状況報告書（聞き取り）

月　　日（　　）　時間　　：　　欠席・早退・相談

氏名	年　　組
通学方法など	地区　　徒歩・自転車・バス・電車

家族構成（同居者等） ※兄弟関係の学校等も記載	
陽性者等（検査機関も記載）	病院名
陽性判定等の日時 ※濃厚接触者であれば指定された日	
陽性判定等までの登校状況	
現状	症状：発熱（　　℃）咳・鼻水・頭痛・倦怠感・ 喉の痛み、味覚異常・腹痛・その他（　　）
その他	

誰からの連絡：父・母・その他（　　）	記入者