長野工業高等専門学校長　殿

学校感染症感染申出書

（新型コロナウイルス（COVID-19）感染症及びインフルエンザに限る）

長野工業高等専門学校

　　　　　　　　　　　　　　　　（本人が記入）　所　属

（本人が記入）　氏　名

１．感染症名　□ 新型コロナウイルス（COVID-19）感染症　・　□ インフルエンザ

２．検査方法　　　□ 検査キットによる自己検査　　・　　□ 医療機関等の受診

３．休養が必要な期間（※）令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日まで

上記１の感染性疾患は２の方法にて検査し，３の期間治療休養を要したことを申し出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

保 護 者 等 氏 名　　　　　　　　　　　　（署名）

※　新型コロナウイルス（COVID-19）感染症：発症した翌日を第一日目として五日を経過し、かつ、症状が軽快した後一日を経過するまでです。症状軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることとします。

インフルエンザ：発症した翌日を第一日目として五日を経過し、かつ、解熱後二日を経過するまでです。