別紙様式2 新型コロナウイルス感染症の発生による臨時休業連絡票

報告(把握)日時			報告者					電話番号		
年(西暦) /	月日	時刻	職名	氏名		电印笛 夕				
		•						_	_	
フリガナ								区分		
学校(園)	名						□ 幼科 □ 小学 □ 高等	₽校 □	保育園 中学校 その他	
所在地 都道府県	-	#12 H	T #-	町域				番地等		
10 地址 10	津山市	市区町村 津山市						田地寺		
L 臨時休業の		 定者数↓の欄の「	欠席者」には出席停」	<u>!</u> iトの者を含む。					0	
年	組	在席数(人)			ち ※選択して/ださい		臨時休業期間 開始日(月日)		有症者(人) (新型コロナ様症状)	
			閉鎖の規模	※選択してくだ	さい	~ 終了日((月日)	計	うち 欠席者	
			□ 新 □	再	継続	月	日			
			□ 学校 □	学年 🔲	学級	~ 月	日			
			□ 新 □	再 🔲	継続	月	日			
			□ 学校 □	学年 📗	学級	~ 月	日			
			□ 新 □	再	継続	月	日			
			□ 学校 □	学年 📗	学級	~ 月	日			
			□ 新 □	再 🗌	継続	月	日			
			□ 学校 □	学年 📗	学級	月	日			
			□ 新 □	再 □	継続	月 ——~	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□			
			学校	, , ,	学級	月	日			
			新	再 🗌	継続	月 ~~	B			
			□ 学校 □	学年 🗌	学級	月	日			
人 新型コロナと	と診断された	:	上な症状 【注】発	-				温を記入		
□ 発熱	°C	□咳 [□筋戍	∮痛 □] 関節痛		頭痛		
□ 鼻汁 □ その他 ■ 重症者の有無 □ なし □ あり										
全部省の有無										
管轄保健所※選択してください										
□ 備前 □ 庫備 □ 併中 □ 井笠 □ 備北										
□ 新見 □ 真庭 ☑ 美作 □ 勝英										
□ 岡山市 □ 倉敷市										