

登 校 届

登校再開時には下記に保護者が記入し、担任へ提出してください。  
また、感染を確認できる物(検査結果や薬の説明書等の写し)を添付してください。

【記入時・提出時の注意点】

発症日、解熱日、症状軽快日を0日としてカウントしてください。

療養期間終了日が発症後5日を経過していることを確認してください。

療養期間(出席停止期間)は土日祝日も含めてご記入ください。

受診せず、家庭で検査した場合は検査キット自体に生徒名を記入し、結果と氏名がわかるよう写真に写した物を添付してください。

学校長殿

インフルエンザ ・ 新型コロナウイルス感染症 と診断されました。

(どちらかを○で囲んでください)

登校再開にあたり、以下のとおり報告いたします。

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番 氏名 \_\_\_\_\_

受診した医療機関名 \_\_\_\_\_

受診日 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

発症日 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

解熱日(インフルエンザの場合)または症状軽快日(新型コロナウイルス感染症の場合)

\_\_\_\_月 \_\_\_\_日

療養期間(出席停止期間) \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 から \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

(自署の場合は印不要)