

# 学校感染症に関する登校申出書 (新型コロナウイルス感染症)

生徒名	2年 6組 43番 氏名 鹿沼 太郎
欠席期間	令和3年 9月 2日(木) ~ 令和3年 9月 16日(木)

該当の自宅休養

- ① 本人が感染したとき  
 ② 濃厚接触者となったとき

欠席していた期間

- ① 症状が発現した日時  
② 感染者の感染が確認された日時

症状の発現等

日時	9月 2日 (木) 16:00 頃
症状	体温: 36.2 症状: なし
感染者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> なし・不明 <input checked="" type="checkbox"/> あり (下記 a~b を記入)
	a 濃厚接触の場所 自宅
	b 感染者との最終接触日 令和3年 9月 1日 (水) 20:30 頃
c 感染者との関係	兄 (9/1 発熱 38.7) 生徒からみた続柄、関係
医療機関受診	<input checked="" type="checkbox"/> 受診あり <受診日> 9月 3日 (金) 9:00 頃 <受診医療機関名> 県西健康福祉センター <input type="checkbox"/> 受診なし
診断名	【診断日: 9月3日(金)】 濃厚接触者
医師からの指示事項	兄 PCR 検査実施 (9/2) 結果 (9/2): 陽性 本人 PCR 検査実施 (9/3) 結果 (9/4): 陰性
管轄保健所からの指示事項	濃厚接触者になったため、感染者との最終接触日から2週間の健康観察

上記の通り報告するとともに、医師から許可がでましたので、本日より登校させることといたします。

令和 3年 9月 17日

保護者名 鹿沼 鹿太郎

印

学校記入欄

登校を再開する日付 (欠席期間の次の日)  
※土・日曜日にかかる場合も、その日付を記載

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日までの間、出席停止とすることを認めます。

令和 年 月 日

鹿沼南高等学校長

高野 寿映

印

## 休養中の経過

日時	体温	症状	受診	備考
9/3 (金) 7:30	36.2	なし	なし	PCR 検査実施
9/4 (土) 8:30	36.2	なし	なし	PCR 検査陰性
9/5 (日) 8:00	36.2	なし	なし	
9/6 (月) 7:30	36.2	なし	なし	
9/7 (火) 7:00	36.2	なし	なし	
9/8 (水) 7:30	36.2	なし	なし	
9/9 (木) 7:30	36.2	なし	なし	
9/10 (金) 8:00	36.2	なし	なし	
9/11 (土) 8:30	36.2	なし	なし	
9/12 (日) 8:30	36.2	なし	なし	
9/13 (月) 7:30	36.2	なし	なし	
9/14 (火) 7:30	36.2	なし	なし	
9/15 (水) 8:00	36.2	なし	なし	
9/16 (木) 8:30	36.2	なし	なし	
9/17 (金) 7:30	36.2	なし	なし	
/ ( ) :				

# 学校感染症に関する登校申出書 (新型コロナウイルス感染症)

生徒名	2年 6組 43番 氏名 鹿沼 太郎
欠席期間	令和3年 9月 2日(木) ~ 令和3年 9月 3日(金)

該当の自宅休養

- ③ 体調不良・PCR検査実施等、生徒本人の感染が疑われる場合  
 ④ 体調不良・PCR検査実施等、家族等の感染が疑われる場合(生徒との続柄：\* 兄)

症状の発現 (自宅休養③、④の該当者記入)

感染が疑われる者	<input type="checkbox"/> 生徒	<input checked="" type="checkbox"/> 家族等(続柄：* 兄)
日時	月 日 ( ) : 頃	9月 1日 (水) 12:30 頃
症状	体温： °C 症状：	体温：(家族等) 36.5 (生徒) 36.2 症状：(家族等) なし
医療機関受診	<input type="checkbox"/> 受診あり <受診日> 月 日 ( ) <受診医療機関名> ( ) <input type="checkbox"/> 受診なし	<input checked="" type="checkbox"/> 受診あり(家族等) <受診日> 9月 2日(木) <受診医療機関名> ( 県西健康福祉センター ) <input type="checkbox"/> 受診なし(家族)
PCR検査	<input type="checkbox"/> PCR検査を実施した <input type="checkbox"/> PCR検査を実施していない	<input checked="" type="checkbox"/> PCR検査を実施した <input type="checkbox"/> PCR検査を実施していない
診断名	【診断日： 月 日 ( )】	【診断日： 9月 3日(金)】 PCR検査結果 陰性
医師からの指示事項 兄の同僚が新型コロナウイルス感染症と診断され、兄が9月2日にPCR検査を実施した。		
管轄保健所からの指示事項		

上記の通り報告するとともに、医師から許可がでましたので、本日より登校させることといたします。

令和 3 年 9 月 4 日 保護者名 鹿沼 鹿太郎 印

学校記入欄

登校を再開する日付(欠席期間の次の日)  
※土・日曜日にかかる場合も、その日付を記載

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日までの間、出席停止とすることを認めます。

令和 年 月 日 鹿沼南高等学校長 高野 寿映 印



# 学校感染症に関する登校申出書 (新型コロナウイルス感染症)

生徒名	2年 6組 43番 氏名 鹿沼 太郎
欠席期間	令和3年 9月 1日(水) ~ 令和3年 9月 7日(火)

該当の自宅休養

⑤ 持病の悪化の恐れ等

持病の悪化の恐れ等		該当する箇所に丸をつける	
対者	<input checked="" type="radio"/> 本人 ・ 家族等	診断書	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
診断名及び理由	診断名及び理由を記載		
主治医の指示事項	主治医からの指示事項を詳細に記載		

上記の通り報告するとともに、医師から許可がでましたので、本日より登校させることといたします。

令和 3 年 9 月 8 日

保護者名

鹿沼 鹿太郎 印

登校を再開する日付(欠席期間の次の日)  
※土・日曜日にかかる場合も、その日付を記載

学校記入欄

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日までの間、出席停止とすることを認めます。

令和 年 月 日

鹿沼南高等学校長

高野 寿映 印

