

感染症に関する登校申出書（保護者記入）

年	組	番	生徒氏名
症状の発現	日 時	年 月 日 () 時 分頃	
	症 状		
医療機関受診	日 時	年 月 日 ()	
	医療機関名		
	診断名	インフルエンザ (A 型 B 型 不明) コロナウイルス その他 ()	
	医師からの指示事項		
熱が下がった日時	月 日 () 時 分頃		
症状が軽快した日時	月 日 () 時 分頃		
処方箋、または処方された薬が確認できるものを右側に添付してください。	添付欄（コピー等）		

鹿沼商工高等学校長 様

【インフルエンザの場合】発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過したので、

【新型コロナウイルスの場合】発症後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過したので、

【その他の感染症】主治医が指示する療養期間を過ぎ、全身症状が改善したので、

本日より登校させることといたします。

令和 年 月 日

保護者氏名