＊医療機関で新型コロナ感染症やインフルエンザ等学校感染症と診断された場合は、出席停止となります。登校できるようになりましたら、保護者等記入による登校申出書をご提出下さい。

学校感染症にする登校申出書

（記入例）

療養経過について

生　徒　名	○　年 ○　組　番号(○) 氏名　○　○　○　○

症状の発現	日　　時	○　月　○　日(○)　○　:　○○　ごろ
	症　　状	発熱３８度５分 頭痛あり、鼻水あり
医療機関受診	日　　時	○　月　○　日(○)　○　:　○○　ごろ
	医療機関名	○○○○　クリニック
	診　断　名	新型コロナ感染症　または　インフルエンザ
	医師からの指示事項 熱が下がり、２日経過すれば、登校可。　　など	
その他 学校にお知らせしたいこと		
（新型コロナ感染症やインフルエンザの場合） 熱が下がった日時　　○　月　○　日(○)　○　:　○○　ごろ		

医師の指示に従い、治癒しましたので、本日より登校させることといたします。

令和　○年　○月　○日

保護者等名　　　〇〇　〇〇

学校感染症に関する登校申出書

療養経過について

生　徒　名	年　　組　　番号(　　　)氏名

症状の発現	日　　　時	月　　　　日(　　)　　:　　ごろ
	症　　　状	
医療機関受診	日　　　時	月　　　　日(　　)　　:　　ごろ
	医療機関名	
	診　断　名	
	医師からの指示事項	
その他 学校にお知らせしたいこと		
(新型コロナ感染症やインフルエンザの場合) 熱が下がった日時　　　　　月　　　日(　　)　　:　　ごろ		

医師の指示に従い、治癒しましたので、本日より登校させることといたします。

令和　　　年　　　月　　　日

保護者等名