

# 学校感染症に関する登校申し出書（記入例）

療養経過について

生徒名	中学・全日制・定時制 年 組 番 氏名		
症状の出現	日時	○月 ○日（○） ○：○○ 頃	
	症状	発熱38.5℃ 頭痛、鼻水	
医療機関受診	日時	○月 ○○日（○） ○：○○ 頃	
	医療機関名	○○○クリニック	
	診断名	<input checked="" type="radio"/> インフルエンザ（新型・ <input checked="" type="radio"/> A型・B型・疑い） <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス濃厚接触者 <input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	医師からの指示事項 タミフルを処方したので、きちんと飲むこと。 熱が下がり2日経過すれば登校可。		
出席停止期間	○○○○年 ○月 ○○日 ～ ○○○○年 ○月 ○○日		
その他 (学校への 連絡事項等)	○月○○日までは運動は不可。		

上記の通り報告いたします。

令和 年 月 日

保護者名