

※ 本様式は保護者が記入し、登校の際に担任へ提出してください。
※ 本様式に関して医師による証明は不要です。
※ 本様式の使用期間は令和2年3月31日までです。

別記様式 1

小平市立花小金井小学校長 殿

登校届 (新型コロナウイルス感染疑い用)

発熱等の症状が見られたため、下記のとおり自宅休養しました。

1 児童・生徒氏名

年 組 氏名

2 自宅休養期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

※この期間は出席停止になります。

3 発症時の主な症状 (○をつけてください)

発熱 (°C) ・ 倦怠感 ・ 息苦しさ ・ 咳

その他 ()

4 登校時の健康状態

①体温 (°C)

②上記3の症状がなくなった日 令和 年 月 日

届出日 令和 年 月 日

保護者氏名 _____