※ 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3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　発症時の症状（○をつけてください）

　　発熱（　　℃）　・　倦怠感　・　息苦しさ　・　咳

　　味覚嗅覚の異常　・　その他（　　）

４　登校時の健康状態

　　①体温（　　℃）

　　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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿