

※ 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

小平市立小平第一小学校長 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 ( \_\_\_\_ °C) ・ 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 ( \_\_\_\_ °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 \_\_\_\_\_