※ 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。

　　学校のホームページからもダウンロードが可能です。

※　本様式に関して医師による証明は不要です。

※ 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。

　　学校のホームページからもダウンロードが可能です。

※　本様式に関して医師による証明は不要です。

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（〇をつけてください）

　　発熱（　　　　℃）　・　頭痛　・　倦怠感　・　咽頭痛

　　咳　・　味覚嗅覚の異常

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