

登校届 (新型コロナウイルス関連出席停止用)

年 組 氏名

下記事由がなくなりましたので登校させます ※1～6該当するものに○をし、必要事項記入

1. 生徒本人がコロナウイルスに罹患したため

医師または保健所等からの出席停止指示期間

年 月 日 ～ 年 月 日 まで

2. 生徒本人が濃厚接触の状況となったため

医師または保健所等からの出席停止指示期間

年 月 日 ～ 年 月 日 まで

3. 生徒本人に発熱等の症状が見られたため

*自宅休養期間 (発症から回復後一日を経過するまで)

年 月 日 ～ 年 月 日

*発症時の症状 (○をつけてください)

発熱 (°C) ・ 頭痛 ・ 倦怠感 ・ 咽頭痛
咳 ・ 味覚嗅覚の異常

4. 家族、同居者に体調不良者がいたため

*自宅休養期間

年 月 日 ～ 年 月 日

5. ワクチン接種およびワクチン接種による体調不良のため

接種日 年 月 日

症状 ()

6. 感染予防のため

年 月 日 ～ 年 月 日 まで

★登校日の健康状態 ※必ず記入してください

①体温 (°C)

②体調面特記事項

()

届出日(登校日) 令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印