| × | 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。 | 1 |       |
|---|-------------------------------|---|-------|
|   |                               |   | 別記様式1 |
| Ж | 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。       |   |       |

小平市立小平第五小学校長 殿

## 登校届

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                                |      |
| 1 NET 1-1-1                           |      |
| 2 症状がなくなった日                           |      |
| 令和 年 月 日                              |      |
|                                       |      |
| 3 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。                      |      |
| ※解熱した翌日は自宅で安静にして様子をみてください。            |      |
| 解熱後2日目の朝に症状がないことを確認したうえで登校させてくださ      | ر با |
| 74,111,00                             | Ü    |
| 4 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( )                      |      |
| , , , , , , , , , , , , , , , , , , , |      |
| 5 登校時の健康状態                            |      |
| 体温 ( °C)                              |      |
|                                       |      |
| 6 学校への連絡事項                            |      |
|                                       |      |
|                                       |      |
|                                       |      |
|                                       |      |
|                                       |      |
|                                       |      |
|                                       |      |
| 届出日 令和 年 月                            | 日    |

保護者氏名\_\_\_\_\_