

小平市立小平第五小学校長 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) ・ 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(°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 _____

※ 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。