

※ 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。

別記様式 1

小平市立小平第六小学校長 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 \_\_\_\_\_