

※ 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。

小平市立小平第七小学校長 殿

## 登校届（児童に発熱や風邪などの症状があるとき）

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

発熱等の風邪症状が見られたため下記のとおり自宅休養しました。

症状がなくなり 1 日経過しましたので登校します。

1 発症の日時と症状（○をつけてください）

症状が始まった日 令和 年 月 日

発熱（ ℃） 倦怠感 • 咳 • 息苦しさ • 頭痛 • 咽頭痛

味覚嗅覚の異常 • その他（ ）

2 症状がなくなった日 令和 年 月 日

3 自宅休養期間（症状がなくなった日の翌日まで）

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

※この期間は出席停止になります。充分に休養をとり経過を観察してください。

4 児童生徒が登校するときの健康状態

体温（ ℃） 風邪等の症状はありません。

登校する日 令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

5 受診の必要はありませんが、受診されていましたら、様子をお知らせください。