

※ 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（ °C） 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。十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（ °C）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、受診されていたら、様子をお知らせください。