

小平市立小平第九小学校 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。