

新型コロナウイルス感染症申告書

年 組 番 生徒氏名

1. 発症日 令和 年 月 日 ()

2. 医療機関等の受診について

医療機関名

受診日 令和 年 月 日 ()

3. 症状が軽快した日 令和 年 月 日 ()

※軽快…解熱剤を使用せずに解熱しており、呼吸器症状が改善傾向にあること

4. 学校を休んだ期間 令和 年 月 日 () ～ 月 日 ()

5. 保護者確認

上記の内容に相違ありません。

令和 年 月 日

保護者氏名 印

※新型コロナウイルス感染症の出席停止の期間は「発症した日後五日を経過し、かつ症状が軽快した後一日を経過するまで」を基準とします。

※発症から 10 日を経過するまではマスクの着用を推奨します。

※医療機関の証明等は必要ありません。

養 護	校 長	教 頭	教頭補佐	教 務	担 任