

登校届

中学・高校 年 組 番 氏 名 _____

◆**病名** いずれかに○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	インフルエンザ
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	その他 病名:

◆**欠席期間**

令和____年____月____日 から 令和____年____月____日 まで

◆**医療機関名**

* 医療機関発行の診療明細書のコピーを裏面に貼付してください。

上記の生徒は、学校保健安全法施行規則に定められた日数が経過しましたので、登校を開始いたします。

令和____年____月____日

保護者氏名 _____

印 _____

*** 登校可能日の算出方法**

- ・インフルエンザ: 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで。
- ・新型コロナウイルス: 発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した翌日から1日を経過するまで。
- ・いずれの場合も発症日を0日目として起算します。

*** 考査中の欠席については、医師の診断書をご提出ください。**