

校長	教頭	教務	養護	学年主任	担任

## 登 校 届

校成学園中学校・高等学校 学校長殿

中学・高校 年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

### ◆病名

どちらかに○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

### ◆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。