新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ保護者記入用

保　護　者　様

狛江市立狛江第二中学校長

下表の病気は学校保健安全法の規定により他の児童、生徒に感染するおそれがなくなるまで登校できません。医師の指示に従い、登校させてください。

登校の際は、**保護者がご記入の上**、登校時に必ず提出してください。

登校許可申請書

＿＿＿年　＿＿＿組　生徒氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

チェック	感染症名	出席停止期間
□	インフルエンザ(＿＿＿＿型)	発症後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感染症	発症後５日を経過し、かつ症状軽快から１日を経過するまで

※出席停止となる期間は、発症日を０日として数え、上記の「出席停止期間」を経過するまでです。これは、順調に回復した時の最短の日数です。

※治癒を確認するための再受診は不要です。

※記載内容について、学校から医療機関に確認することがあります。

狛江市立狛江第二中学校長　様

上記疾患により療養中でしたが、症状がなくなり回復したので、登校の許可を申請します。
（医療機関での証明は不要）

発症日：令和　　年　　月　　日　　出席停止期間：令和　　年　　月　　日まで

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・この用紙は、すべて保護者の方が記入してください。

・出席停止期間明けに登校する際は、
教室に入る前に、この用紙を職員室（担任）まで届けてください。