

# 新型コロナウイルス感染症に関する登校申し出書

療養経過について

生徒名	年 組 番 氏名
-----	----------

症状の発現	日時	月 日 ( )
	症状	
医療機関受診 又は 保健所に連絡をした 状況	日時	月 日 ( )
	医療機関名又は 保健所	
	医師又は保健所からの指示事項	
宿泊療養をした期間 又は 自宅療養をした期間	宿泊療養をした期間 令和 年 月 日 ( ) ～令和 年 月 日 ( )	
	自宅療養をした期間 令和 年 月 日 ( ) ～令和 年 月 日 ( )	
その他学校にお知らせしたいこと		

医療機関又は保健所の指示を受け療養期間を経過したので、登校させることといたします。

令和 年 月 日

保護者名

印

## 〈記入例〉 新型コロナウイルス感染症に関する登校申し出書

療養経過について

生徒名	○年 ○組 ○番 氏名 ○○ ○○○
-----	--------------------

症状の発現	日時	○月 ○日 (○)
	症状	咳、喉の痛み、発熱 (38.2℃)
医療機関受診 又は 保健所に連絡をした 状況	日時	○月 ○日 (○)
	医療機関名又は保健所	○○保健所
	医師又は保健所からの指示事項 ○○病院で PCR 検査を受け陽性と判定	
宿泊療養をした期間 又は 自宅療養をした期間	宿泊療養をした期間 令和 ○年 ○月 ○日 ( ) ~ 令和 ○年 ○月 ○日 ( )  自宅療養をした期間 令和 ○年 ○月 ○日 (○) ~ 令和 ○年 ○月 ○日 (○)	
その他学校にお知らせしたいこと	家族で体調不良等特になし	

医療機関又は保健所の指示を受け療養期間を経過したので、登校させることといたします。

令和 ○年 ○月 ○日

保護者名

印