

聖徳学園小学校長 殿
 聖徳幼稚園長 殿

新型コロナウイルス感染症 登校・登園許可書

クラス 氏名	年 組 氏名；
病名	新型コロナウイルス感染症
検査機関 該当機関にチェックをいれ、機関名もご記入ください。	<input type="checkbox"/> 医療機関； <input type="checkbox"/> その他；
出席停止期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日

【発症してからの経過】

発熱のあった日は○・症状が軽快した日は□・症状が軽快している日は△、
 登校可となる日は◎をご記入ください。

日付	0日目 発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
	/	/	/	/	/	/	/	/
発熱○ 症状軽快△ 登校可◎								

*発症日とは、急な発熱など症状が出現した日

*症状が軽快とは、解熱剤を使用せず解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあること

新型コロナウイルス感染症により欠席しておりましたが、学校保健安全法
 施行規則に基づき発症日から5日を経過し、かつ軽快した後1日を経過した
 ので出席停止を解除願います。

提出日； 年 月 日

保護者名；