登校再開申告書

1	診断名	（　　）	新型コロナウイルス感染症 発症後５日を経過し、かつ症状が軽快した後１日を経過するまで
		（　　）	インフルエンザ　（　Ａ型　・　Ｂ型　） 発症後５日を経過し、かつ解熱後２日を経過するまで
2	生徒	学年・組・番号	中　・　高　　年　　組　　番
		生徒氏名	
3	経過	症状の出た日	月　　日（　　）
		診断（感染の確定）	月　　日（　　）
		指示された欠席期間	月　　日（　　）　～　　月　　日（　　）
4	受診先	医療機関名	

療養中の生徒本人の健康状態

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
月／日	／	／	／	／	／	／
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃
主な症状						
月／日	／	／	／	／	／	／
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃
主な症状						

上記の通り診断され、医療機関の指示により療養していましたが、療養期間・健康観察が終了したことを申告致します。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名　　印