

登校許可書（新型コロナウイルス感染症）

柏木学園高等学校 _____年_____組_____番 氏名_____

《医療機関の方へ》

本校生徒が受診の際、この用紙を提出いたしますので、恐縮ではございますがご記入くださいますようお願いいたします。

柏木学園高等学校長

医療機関 記入欄

上記の者を 新型コロナウイルス感染症 と診断しました。

発症日 令和 _____年 _____月 _____日 ()

記載年月日 令和 _____年 _____月 _____日 ()

医療機関所在地
及び 名称

担当医氏名 _____ 印

《保護者の方へ》

- ・ 診断された際に、上の「医療機関記入欄」を医療機関より記入していただけてください。
- ・ 下の**保護者記入欄を記入**・提出していただき、治癒の証明といたします。体調が回復したことを確認してから登校させてください。

保護者 記入欄

欠席期間 令和 _____年 _____月 _____日 () 限 ~ _____月 _____日 () 限

	発症日								
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
曜日	()	()	()	()	()	()	()	()	()
体温 (朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温 (夜)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※ 新型コロナウイルス感染症の出席停止期間は、発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまでです。「症状が軽快」とは、従来の社会一般における療養期間の考え方と同様、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指します。

上記の通り、症状が軽快し体調が回復したことを証明いたします。

令和 _____年 _____月 _____日 保護者署名 _____ 印