

# 新型コロナウイルス感染症罹患の疑いについての 出席停止措置に係る登校届（保護者記入）

志木市立 学校長 様

\_\_\_\_年\_\_\_\_組 氏名\_\_\_\_\_

学校を休んだ期間 \_\_\_\_月\_\_\_\_日（ ）から\_\_\_\_月\_\_\_\_日（ ）

本日より登校させますので、下記のとおり連絡します。

本人が新型コロナウイルス感染症の罹患（りかん）の疑いがある場合

風邪症状等で欠席の場合記入 \* 症状が改善するまで登校できません。

※その他の学校感染症と診断された場合は、従来の証明書をご提出ください。

(1) 発症日 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（ ）※発熱等症状が始まった日

(2) 主な症状 咳（有・無） 頭痛（有・無） 味覚（有・無） 嗅覚（有・無）  
その他\_\_\_\_\_

(3) 医療機関への受診の有無 受診なし・受診あり（下記を記入）

\*受診日 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（ ）

\*受診医療機関名\_\_\_\_\_

\*受診(検査)結果と医師からの指示\_\_\_\_\_

(4) 上記の症状が治まった日 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（ ）

\*症状が治まった日の体温 \_\_\_\_\_℃

※上記の症状が治まっていない場合は、保健所・医療機関にご相談ください。

医療的ケアが日常的に必要なまたは基礎疾患があるために欠席の場合記入

かかりつけ医療機関名\_\_\_\_\_

その他の理由 : \_\_\_\_\_

※上記以外の理由で欠席している場合には、学校にご相談ください。

以上の記載内容は事実と相違ありません。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(届出日)

保護者名\_\_\_\_\_⑩