登校許可証明書（コロナウイルス感染症用）

山手学院中学校・高等学校

中

高　　学年　　組　　番

生徒氏名

（主治医記入欄）

病名　：　コロナウイルス感染症

上記の者、頭書の感染症にて療養が必要です。

登校再開については、保護者に経過観察を指導し登校再開をするように指示しました。

発症日　令和　　年　　月　　日（発熱等の症状が出た日：発症 0 日目）

診断日　令和　　年　　月　　日

＊登校再開時の再診については（　必要です　・　症状の悪化がなければ必要ありません）

医療機関名　　：

医師氏名　　：

（保護者記入欄）　　コロナウイルス感染症経過観察報告書

解熱した日　：　令和　　年　　月　　日

＊解熱した日とその後 2 日間の体温測定を記入して下さい。

	体温測定月日	午前の測定：体温	午後の測定：体温
解熱日	月　　日	午前　　時　　分：　　℃	午後　　時　　分：　　℃
1 日目	月　　日	午前　　時　　分：　　℃	午後　　時　　分：　　℃
2 日目	月　　日	午前　　時　　分：　　℃	午後　　時　　分：　　℃

上記の通り、発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱した後 1 日を経過しましたので登校許可をお願い致します。

なお、登校再開より 10 日間はマスク着用に努めます。

令和　　年　　月　　日　　保護者氏名　　印

（以下担任記入欄）

実際に欠席した月日と曜日

出席停止	/　（　）	/　（　）	/　（　）	/　（　）	/　（　）

印鑑	担任	教務	保健室

＊保健室保管