

新型コロナウイルス感染症療養期間終了報告及び登校許可願

八王子学園八王子中学校・高等学校 学校長殿

下記の記載事項に相違なく、規定の療養期間が終了いたしましたので、本日より登校します。

令和 年 月 日 中学・高校 年 組 番 氏名

保護者氏名 印

I. 受診医療機関の確認(陽性と診断を受けた医療機関)

受診日 令和 年 月 日

医療機関名

II. 療養期間の確認(下記の表に必要事項を記入してください)

療養期間＝発症日(もしくは診断を受けた日)を0日目として5日経過し、かつ、症状軽快後24時間を経過するまで

	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
日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
記号記入	◆								

*記号例 ◆…発症日(もしくは診断を受けた日) ◇…症状が軽快した日 ○…登校再開(最短で6日目から)

- 5日目以降も症状が続いていた場合は、症状が軽快して24時間を経過するまでは外出を控え様子を見てください。
症状軽快とは、解熱剤などの薬の使用がない状態で、熱が平熱に下がり頭痛や咽頭痛が回復した状態です。
症状が重い場合や長く続く場合は、受診し医師に相談してください。
- 療養期間が終了しても、10日間は感染リスクが残存することから、外出前の体温測定の徹底やマスクの着用など自主的な感染拡大予防行動の協力をお願い致します。

＊＊ 登校を再開するときは必ず本用紙を持参し、朝礼時に担任へ提出してください。＊＊

III. 欠席期間の確認

学校を欠席した日 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

書類提出および内容の確認をもって出席停止の判断をいたします

担任	学年主任	教頭	校長	教務	Jステ・保健室
					書類保管