

登校届(学校感染症)

JJスクールライフにある『学校感染症による出席停止について』を確認し、点線に沿って下記を切り取り、提出をお願いします。

(保護者記入) 新型コロナウイルス感染症	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> コロナ・保護者記入 </div> <p style="text-align: center;">登校届(新型コロナウイルス感染症)</p> <p>中・高 年 組()氏名 _____</p> <p>新型コロナウイルス感染症のため登校を控えておりましたが、回復しましたので連絡いたします。</p> <p>・受診した医療機関名<small>(受診せず検体採取した場合は「検体採取」と記入)</small> _____</p> <p>・療養期間(下記表太枠に日付を記入)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">0 日目 <small>(発症日または検体採取日)</small></td> <td style="width: 12.5%;">1 日目</td> <td style="width: 12.5%;">2 日目</td> <td style="width: 12.5%;">3 日目</td> <td style="width: 12.5%;">4 日目</td> <td style="width: 12.5%;">5 日目</td> <td style="width: 12.5%;">6 日目または 症状軽快日の翌日</td> </tr> <tr> <td>月 日</td> <td>月 日</td> <td>月 日</td> <td>月 日</td> <td>月 日</td> <td>月 日</td> <td>月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">登校を控える </td> <td style="text-align: center;">登校可</td> </tr> </table> <p><small>※無症状の感染者は検体を採取した日を「0 日目」とする</small></p> <p>20 年 月 日 保護者氏名 _____ ㊟</p>	0 日目 <small>(発症日または検体採取日)</small>	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目または 症状軽快日の翌日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	登校を控える						登校可
	0 日目 <small>(発症日または検体採取日)</small>	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目または 症状軽快日の翌日															
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日															
登校を控える						登校可																
(保護者記入) インフルエンザ	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> インフルエンザ・保護者記入 </div> <p style="text-align: center;">登校届(インフルエンザ)</p> <p>中・高 年 組()氏名 _____</p> <p>インフルエンザのため登校を控えておりましたが、回復しましたので連絡いたします。</p> <p>・受診した医療機関名 _____</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 60%;">インフルエンザの型</td> <td>A・B・不明</td> </tr> <tr> <td>発症した日</td> <td>月 日</td> </tr> <tr> <td>解熱した日</td> <td>月 日</td> </tr> <tr> <td>登校を再開する日</td> <td>月 日</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; font-size: small;"> 出席停止期間の基準 発症後 5 日を経過し かつ解熱した後 2 日を経過するまで 医師から指示された日にち等を記入してください。 </div> <p>20 年 月 日 保護者氏名 _____ ㊟</p>	インフルエンザの型	A・B・不明	発症した日	月 日	解熱した日	月 日	登校を再開する日	月 日													
	インフルエンザの型	A・B・不明																				
	発症した日	月 日																				
解熱した日	月 日																					
登校を再開する日	月 日																					
<p style="text-align: center;">登 校 許 可 書</p> <p style="text-align: center;">中・高 年 組 番 氏名 _____ 年 月 日生</p> <p>病名 ()</p> <p>右の者 年 月 日から頭書の疾病で療養中のところ軽快し、他に感染のおそれがないと思われるので</p> <p>年 月 日から登校を許可します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">医師 住所 _____</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____ ㊟</p>																						
(医師記入) コロナ・インフルエンザ以外の感染症																						