

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。

新型コロナウイルス感染症
(保護者記入)

コロナ・保護者記入

登校届(新型コロナウイルス感染症)

中・高 年 組()氏名 _____

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。

- ・受診した医療機関名(受診せず検体採取した場合は「検体採取」と記入) _____
- ・療養期間(下記表太枠に日付を記入)

0日目 (発症日または検体採取日)	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

※無症状の感染者は検体を採取した日を「0日目」とする

20 年 月 日 保護者氏名 _____ ㊟

インフルエンザ
(保護者記入)

インフルエンザ・保護者記入

登校届(インフルエンザ)

中・高 年 組()氏名 _____

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。

- ・受診した医療機関名 _____

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

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。

20 年 月 日 保護者氏名 _____ ㊟

コロナ・インフルエンザ以外の感染症
(医師記入)

登校許可書

中・高 年 組 番 氏名 _____
年 月 日生

病名 ()

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
年 月 日から登校を許可します。

年 月 日

医師 住所 _____
氏名 _____ ㊟