

登 校 届

新型コロナウイルス感染症拡大防止のためご協力ありがとうございます。学校保健安全法第 19 条による出席停止措置がとられますので、再登校の際には必ずこの届出用紙を持参し、封筒に入れて担任に提出してください。

中 ・ 高 年 組 番 名 前 _____

保護者名前 _____

1. 登校届を提出する全ての方が記入してください。

欠席していた期間の体温と症状（症状はなければ「なし」）を記入してください。

日にち	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
体 温	体温 °C				
症 状					
日にち	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
体 温	体温 °C				
症 状					

2. 該当する項目を記入してください。（裏面も確認してください。）

1) 生徒本人が発熱、咳、倦怠感などの風邪症状

- ①発症した日 年 月 日
- ②解熱した日 年 月 日 時頃
- ③医療機関を受診した場合 受診日 年 月 日

※発熱時の出席停止期間は
「**解熱後 24 時間を経過するまで**」
※ワクチン副反応による発熱時は
解熱後すぐに登校可。

診断結果： _____

- ④ウイルス検査を実施した場合 検査結果、陰性が判明した日 年 月 日
陽性だった場合は、2 ページの 5) へ

2) 基礎疾患や地域の流行状況などから欠席、遅刻、早退を判断した場合

- ①欠席、遅刻、早退を判断した理由 _____
- ②欠席、遅刻、早退をした日にち _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

3) 同居のご家族が発熱、咳、倦怠感などの風邪症状

- ①同居のご家族（続柄 _____）が _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで風邪症状があった
※同居のご家族が、快癒した翌日から登校可
- ②医療機関を受診した場合 受診日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

診断結果： _____

- ③ウイルス検査を実施した場合 検査結果、陰性が判明した日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
陽性の場合は、5)へ
- ④ウイルス検査を実施した場合 検査の種類 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで
※検査結果が判明するまでは出席停止
(PCR 検査 ・ 抗原定量検査 ・ 抗原定性検査 ・ その他 (_____) ・ 不明)

4) 生徒本人または同居のご家族が新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者

- ①濃厚接触者と特定された人（いずれかに丸）
・ 生徒本人 _____ ・ 同居のご家族（続柄 _____）
- ②濃厚接触者と特定された日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- ③外出自粛を指示された期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで
- ④ウイルス検査を実施した場合
生徒本人の陰性が判明した日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
同居のご家族（続柄 _____）の陰性が判明した日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- ⑤ウイルス検査を実施した場合 検査の種類 _____
(PCR 検査 ・ 抗原定量検査 ・ 抗原定性検査 ・ その他 (_____) ・ 不明)

5) 生徒本人または同居のご家族が新型コロナウイルス検査の陽性者

- ①検査の結果、陽性が確定した人（いずれかに丸）
・ 生徒本人 _____ ・ 同居のご家族（続柄 _____）
- ②陽性が確定した日
生徒本人 _____ 年 _____ 月 _____ 日 同居のご家族 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- ③検査の種類 (PCR 検査 ・ 抗原定量検査 ・ 抗原定性検査 ・ その他 (_____) ・ 不明)
- ④生徒本人が陽性の場合、医療機関や保健所が登校を許可した日 _____ 年 _____ 月 _____ 日