

年 組 氏名

保護者様

津山市立佐良山小学校長

◆新型コロナウイルスに感染した場合は、この「新型コロナウイルス感染症出席停止経過報告書」を提出してください。(医療機関で書いていただく必要はありません。)

◆新型コロナウイルス感染症の場合、以下①②両方の条件を満たさなければ登校できません。(学校保健安全法施行規則第19条により出席停止期間が定められています。)

①発症した後5日経過している。 ②症状軽快後1日経過している。

※無症状の場合は、検査日から5日経過していること

※発熱など気になる症状がある場合は、登校を控えてください。

新型コロナウイルス感染症出席停止経過報告書 (保護者記入)

学校名 津山市立佐良山小学校

年 組 氏名

医療機関を受診した場合

【受診医療機関名】

【受診日】 令和 年 月 日

医療機関未受診の場合

【検査キットでの感染確認日】 令和 年 月 日

※無症状の場合は、
この項目だけ記入してください

発 症		朝の体温	夜の体温	症状軽快した日に○
発症日 (0日目)	月 日	℃	℃	
1日目	月 日	℃	℃	
2日目	月 日	℃	℃	
3日目	月 日	℃	℃	
4日目	月 日	℃	℃	
5日目	月 日	℃	℃	
6日目	月 日	℃	℃	
7日目	月 日	℃	℃	
8日目	月 日	℃	℃	

上記の児童・生徒は、上記の登校の基準を満たしたので

令和 年 月 日 より登校させます。

令和 年 月 日 保護者氏名 (自署)