

感染症に関する登校申し出書

宇都宮短期大学附属中学・高等学校長 様

生徒氏名	中学 高校（普通科 生活科 情報ビジネス科 調理科 音楽科）
	年 組 番 生徒氏名

療養経過について

症状の発現	日 時	月 日 () 時間 : 頃
	症 状	
医療機関受診 の場合	日 時	月 日 () 時間 : 頃
	医療機関名	
	診断名	インフルエンザ（新型・A型・B型・疑い） 新型コロナウイルス感染症 その他感染症 ()
	医師の指示による療養期間	月 日 () ~ 月 日 ()
(または) 自主検査 の場合	日 時	月 日 () 時間 : 頃
	検査名	抗原検査 ・ その他 ()
	診断名	インフルエンザ 新型コロナウイルス
その他学校への 連絡事項		

本日より登校させることといたします。

年 月 日

保護者氏名

(自署)

(注) 出席停止期間については、学校保健安全法施行規則第19条第2号により、
 インフルエンザの場合「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」
 新型コロナウイルスの場合「発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで」と規定されています。