

登校許可証明書（新型コロナウイルス感染症疑い）

長野県小諸商業高等学校

年 氏名

(生年月日：平成 年 月 日)

保護者様

お子様について、発熱、または風邪症状がみられるため、欠席をした場合は太枠内をご記入いただき、提出をお願いいたします。

不明な点や出欠席について相談したいことがございましたら、担任もしくは養護教諭までご連絡ください。

発症日（風邪様の症状が出た日）	年 月 日
症状（当てはまる欄に○）	
のどの痛み	
咳（せき）がでる	
痰（たん）がからむ・でる	
鼻水、鼻づまりがある	
息苦しさがある（いつもとちがうくるしさ）	
からだがだるい・おもい	
発熱（37.5℃以上）	
療養した期間	年 月 日まで
受診した場合の医療機関名	

同居のご家族が体調を崩されている場合は、症状の欄に○をつけその横にどなたかをご記入ください。

お子様の体調がすぐれない場合は、早急に帰宅していただくことがあります。

連絡手段についてご記入ください。

令和 年 月 日

緊急連絡先：(TEL) _____

保護者氏名 _____ 印

登校許可証明書

新型コロナウイルス感染症と診断された場合
または新型コロナウイルス感染症の疑いで
自宅待機が必要と診断された場合

長野県小諸商業高等学校
年 氏名

(生年月日：平成 年 月 日)

保護者様

お子様について、新型コロナウイルス感染症に罹患または罹患疑いのため、医療機関等を受診した場合、医療機関で以下の枠内をすべて記入していただき、登校してください。

登校前日は保健室に一度ご連絡いただき、まず本証明書を保健室に提出をお願いします。

主治医様

当該生徒について、新型コロナウイルス感染症に罹患、または罹患の疑いのため療養中でしたが、軽快し、感染症の予防上支障がない場合、登校しても差し支えないことの証明と登校する際の留意点等ございましたらご記入をお願いいたします。

◆病名： _____

◆療養期間： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日

◆登校許可： 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日～

◆その他留意点： _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名： _____

医師名： _____ 印

お子様の体調がすぐれない場合は、早急に帰宅していただくことがあります。

連絡手段についてご記入ください。

緊急連絡先：(TEL) _____

保護者氏名 _____ 印