

登校申出書

学校名：栃木市立栃木西中学校

生徒氏名	年 組 番
------	-------

症状の発現	日 時	月 日 () : 頃
	症 状	
医療機関の 受 診 内 容	日 時	月 日 () : 頃
	医療機関名	
	診断名	
	医師からの指示事項	
そ の 他	(学校に伝えたいこと)	

上記のとおり、本日より登校をさせることといたします。

令和 年 月 日

保護者名

㊞

(本人自署の場合は押印不要)

【新型コロナウイルス感染症の記入例】
登 校 申 出 書

学校名： 栃木市立栃木西中学校

児童・生徒氏名	○年 ○組 ○番 氏名 ○○ ○○○
---------	--------------------

症状の発現	日 時	○月 ○日（○） ○○：○○ 頃
	症 状	発熱38度5分、頭痛、咳、のどの痛み 等
医療機関の 受診内容	日 時	○月 ○日（○） ○○：○○ 頃
	医療機関名	○○○○医院
	診断名	新型コロナウイルス感染症
	<u>医師からの指示事項</u> ・発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過してから登校可能 等	
そ の 他	(学校に伝えたいこと) ・○月○日（○）○時頃、症状が軽快しました。 ・発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快して1日経ちました。 等	

以上のとおり、本日より登校をさせることといたします。

○○年 ○月 ○日

保護者名 ○ ○ ○ ○ 印

(本人自署の場合は押印不要)

【インフルエンザの記入例】

登 校 申 出 書

学校名： 栃木市立栃木西中学校

児童・生徒氏名	○年 ○組 ○番 氏名 ○○ ○○○
---------	--------------------

症状の発現	日 時	○月 ○日 (○) ○○ : ○○ 頃
	症 状	発熱38度5分、のどの痛み、だるさ 等
医療機関の 受 診 内 容	日 時	○月 ○日 (○) ○○ : ○○ 頃
	医療機関名	○○○○医院
	診断名	インフルエンザA型
	<u>医師からの指示事項</u> ・ <u>発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日経過してから登校可能 等</u>	
そ の 他	(学校に伝えたいこと) ・○月○日 (○) ○時頃、熱が下がりました。 ・発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過しました。 等	

以上のとおり、本日より登校をさせることといたします。

○○年 ○月 ○日

保護者名 ○ ○ ○ ○ 印

(本人自署の場合は押印不要)

【感染性胃腸炎の記入例】

登 校 申 出 書

学校名： 栃木市立栃木西中学校

児童・生徒氏名	○年 ○組 ○番 氏名 ○○ ○○○
---------	--------------------

症状の発現	日 時	○月 ○日 (○) ○○ : ○○ 頃
	症 状	発熱38度5分、腹痛、吐き気、下痢 等
医療機関の 受診内容	日 時	○月 ○日 (○) ○○ : ○○ 頃
	医療機関名	○○○○医院
	診断名	感染性胃腸炎
	<u>医師からの指示事項</u> ・ 手洗いの励行 _____ 月 _____ 日から登校可。	
そ の 他	(学校に伝えたいこと) ・ 体育は見学させてください。 等	

以上のとおり、本日より登校をさせることといたします。

○○年 ○月 ○日

保護者名 ○ ○ ○ ○ 印

(本人自署の場合は押印不要)