

登校届

中野区立_____小・中学校長 様

_____年_____組 氏名_____

発症した日（発熱・全身倦怠感・咳など）	月 日
新型コロナウイルスと診断された日 （医療機関名 _____）	月 日
解熱した（熱が下がった）日・症状が軽快した日	月 日
登校を再開する日	月 日

※【出席停止期間の基準】発症した後五日を経過し、かつ、症状が軽快した後一日を経過するまで

新型コロナウイルスのため欠席させていましたが、回復しましたので連絡します。

令和 _____年 _____月 _____日

保護者名_____

- ※ 保護者が記入して、学校へ提出してください。
- ※ 医療機関を受診していない場合は、医療機関名は空欄で提出してください。

（裏面：出席停止の期間の基準）