

新型コロナウイルス感染者及び濃厚接触者の 出席停止措置に係る登校届（保護者記入）

志木市立 学校長 様

_____年_____組 氏名_____

学校を休んだ期間 _____月_____日（ ）から_____月_____日（ ）

本日より登校させますので、下記のとおり連絡します。

□ 新型コロナウイルス感染者

(1) 新型コロナウイルス感染を確認した日 _____月 _____日（ ）

(PCR 検査の結果「陽性」を確認した日)

検査機関名_____

(2) 保健所等に登校が許可された日 _____月 _____日（ ）

□ 新型コロナウイルス感染者との濃厚接触者

(1) 濃厚接触の場所_____

(2) 感染者との関係（家族・友人・その他_____）

(3) 濃厚接触を確認した日 _____月 _____日（ ）

(4) 感染者との最終接触日 _____月 _____日（ ）

(5) 連絡や指示を受けた医療機関や保健所等公的機関について

公的機関等名称_____電話番号_____

登校日までの情報	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	登校日
月 日	/	/	/	/	/	/	/	/
体温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温(夕)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

※登校日が確定したら、前日までの情報を健康チェック観察ノートから転記してください。

※濃厚接触者については、保健所から指示のあった期間、または最終接触日から7日経過後までに症状が出なければ、本用紙を学校に提出し、登校してください。

以上の記載内容は事実と相違ありません。

令和_____年_____月_____日(届出日)

保護者名_____