

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 _____ 印