

新型コロナウイルス 登校・登園許可書

クラス・氏名	年 組 氏名；
検査機関 <small>* 該当機関にチェックをいれ、 機関名もご記入ください。</small>	<input type="checkbox"/> 保健所； <input type="checkbox"/> 医療機関；
検査を受けた日	令和 年 月 日
結果が出た日	令和 年 月 日
療養方法	自宅 ・ 宿泊施設 ・ 医療機関（病院）
保健所または医療機関から 指示された出席停止期間	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日
指示をした機関名	

* 下記に体調を可能な限り、ご記入をお願い致します。

（症状ありの場合→症状出現日から・症状なしの場合→検査日から）

月/日	/	/	/	/	/	/	/	/
体温（℃）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
解熱剤使用	有・無							
風邪症状								
だるさ								
息苦しさ								

月/日	/	/	/	/	/	/	/	/
体温（℃）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
解熱剤使用	有・無							
風邪症状								
だるさ								
息苦しさ								

提出日；令和 年 月 日 保護者氏名；

(印)

許可書は、お手持ちの封筒に入れ厳封し、担任へ提出してください。