

再登校届

新型コロナウイルス感染症（疑い）用

風邪の症状…平熱より高い熱（37.5℃くらいを目安）、咳、咽頭痛、鼻汁・鼻閉、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、嘔気・嘔吐等、平常と異なる体調全般）があった場合、「薬なしで症状がなくなり体調が改善するまで」が出席停止となります。

再登校の際には保護者が記入して、生徒に朝の HR で提出させて下さい。

再登校届（風邪症状または家族が濃厚接触者の場合用）

中・高 _____ 年 _____ 組 生徒氏名

保護者氏名 _____ 印

上記生徒は _____ により出席停止でしたが、
（症状がおさまった・医師等の許可があった）ため登校を再開します。

*出席停止期間 _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日

再登校届（風邪症状または家族が濃厚接触者の場合用）

中・高 _____ 年 _____ 組 生徒氏名

保護者氏名 _____ 印

上記生徒は _____ により出席停止でしたが、
（症状がおさまった・医師等の許可があった）ため登校を再開します。

*出席停止期間 _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日

再登校届（風邪症状または家族が濃厚接触者の場合用）

中・高 _____ 年 _____ 組 生徒氏名

保護者氏名 _____ 印

上記生徒は _____ により出席停止でしたが、
（症状がおさまった・医師等の許可があった）ため登校を再開します。

*出席停止期間 _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日

再登校届（風邪症状または家族が濃厚接触者の場合用）

中・高 _____ 年 _____ 組 生徒氏名

保護者氏名 _____ 印

上記生徒は _____ により出席停止でしたが、
（症状がおさまった・医師等の許可があった）ため登校を再開します。

*出席停止期間 _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日