

校長	教頭		教務	保健	担任

登校許可願（新型コロナウイルス感染症用）

令和 年 月 日

愛知県立春日井工科高等学校長 殿

生徒番号 _____

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____（自署）

1 診断名 新型コロナウイルス感染症

2 出席停止期間

_____月_____日（発症日）～_____月_____日（登校可能日前日）
まで、安静加療中であったことを証明します。

3 受診した医療機関名 _____

4 特記事項 発症から_____日目に軽快しました。

（症状軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあること。）

__月__日	__月__日	__月__日	__月__日	__月__日	__月__日	__月__日
発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	最短の 登校可能日

【新型コロナウイルス感染症の出席停止期間】

- ・発症した後5日を経過し、かつ、軽快した後1日を経過するまで。
- ・発症から10日を経過するまでは、マスクの着用を推奨します。

※ 保護者の方で記入していただき、**新型コロナウイルス感染症であることが証明できる検査結果用紙のコピー**と**診察日が分かる病院発行の書類のコピー**を添付のうえ、学校へ御提出ください。