

保健室保管 ←	教 務 ←	学級担任

学校感染症による登校許可申請

令和 年 月 日

仙台城南高等学校長 殿

科 年 組

生徒氏名

保護者名 印

学校感染症のため、欠席していましたが、医師から登校を許可されましたのでお届けします。

- ・ 病 名 ※ 該当するものを○で囲んで下さい。
 新型コロナウイルス感染症（診断あり / 疑い）
 濃厚接触者
 風邪症状
 インフルエンザ（ 型）
 その他（ ）
- ・ 主な症状 ※ 該当するものを○で囲んで下さい。
 発熱（ °C） 強いだるさ 息苦しさ 咳 のどの痛み
 鼻水・鼻づまり 味覚・嗅覚障害（その他 ）
- ・ 発症した日（発熱等） 令和 年 月 日
- ・ 相談や受診をした医療機関（新型コロナの場合は管轄保健所） _____
- ・ 熱が下がった日 令和 年 月 日
- ・ 治癒後登校日 令和 年 月 日 より登校します。
- ・ 欠席期間 令和 年 月 日 ～ 月 日

※この届けは保護者の方が記入して下さい。
 ※医療機関で発行された領収書、または薬の説明書等の写しを添付して下さい。
 ※病状によっては、医師の証明を提出していただく場合があります。