

学校長 様

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症による出席停止報告書

年 組 名前 _____

- _____ 月 日、 _____ 病院・診療所・クリニックを受診した結果、
(インフルエンザ ・ 新型コロナウイルス感染症) と診断されました。
↑診断された病名に○を付けてください↑
- 出席停止の期間は、 (_____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日まで) です。

※医師の指示のもと、**インフルエンザ**：発症後5日間かつ解熱後2日間
新型コロナウイルス感染症：発症後5日間かつ軽快後1日間
を経過しましたので登校いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者 署名 _____

医師による証明は必要ありません。

----- 切りとり -----

インフルエンザ
新型コロナウイルス 感染以外

登校許可意見書

貝塚市立津田小学校 _____ 年 組 氏名

疾病名

診断により、感染のおそれがきわめて少なくなったので、

_____ 月 _____ 日以降の登校が可能である。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

病 院

診療所

㊞