

インフルエンザ又は新型コロナウイルス感染症にかかる登校許可願

年 組 番

生徒名

病 名 インフルエンザ (型) 又は 新型コロナウイルス感染症

※該当するほうに○

医療機関 に確認	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日にち	/	/	/	/	/	/	/	/
熱が下がった日 又は 軽快した日に○								

◎**インフルエンザ**の場合、以下の2つの条件を満たさなければ登校できません。

①発症した後5日経過している ②熱が下がった後2日（幼児は3日）経過している

◎**新型コロナウイルス感染症**の場合、以下の2つの条件を満たさなければ登校できません。

①発症した後5日経過している ②症状が軽快（軽くなること）した後1日経過している

【例1】

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日にち	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	1/27
熱が下がった日 又は 軽快した日に○			○	1日目	2日目		登校 可能	

※発症後、最低5日間は登校できません。→

【例2】

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日にち	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	1/27
熱が下がった日 又は 軽快した日に○					○	1日目	2日目	

※登校可能日が異なります。→ **新型コロナ** **インフル**
登校可能 登校可能

療養期間 令和 年 月 日 より 令和 年 月 日 まで

医師の診断を受け療養していましたが、予防上の支障がないと認められる状態になりましたので、登校の許可をお願いします。

令和 年 月 日

兵庫県立社高等学校長 様

保護者等名(自署)

※「検査結果」または「お薬の説明書」(コピー可)を添付してください。

ただし、自宅での検査キットでは感染症の証明は認められません。病院を受診し、医師の指示を受けてください。(診断書等の医療機関に文書料が必要な書類は必要ありません。)