

# 新型コロナウイルス感染者及び濃厚接触者の 出席停止措置に係る登校届（保護者記入）

志木市立 学校長 様

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 氏名 \_\_\_\_\_

学校を休んだ期間 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（ ）から \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（ ）

本日より登校させますので、下記のとおり連絡します。

**新型コロナウイルス感染者**

(1) 新型コロナウイルス感染を確認した日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（ ）

(PCR 検査の結果「陽性」を確認した日)

検査機関名 \_\_\_\_\_

(2) 保健所等に登校が許可された日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（ ）

**新型コロナウイルス感染者との濃厚接触者**

(1) 濃厚接触の場所 \_\_\_\_\_

(2) 感染者との関係（家族・友人・その他 \_\_\_\_\_）

(3) 濃厚接触を確認した日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（ ）

(4) 感染者との最終接触日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（ ）

(5) 連絡や指示を受けた医療機関や保健所等公的機関について

公的機関等名称 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

登校日までの情報	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	登校日
月 日	/	/	/	/	/	/	/	/
体温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温(夕)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

※登校日が確定したら、前日までの情報を健康チェック観察ノートから転記してください。

※濃厚接触者については、保健所から指示のあった期間、または最終接触日から7日経過後までに症状が出なければ、本用紙を学校に提出し、登校してください。

以上の記載内容は事実と相違ありません。

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日(届出日)

保護者名 \_\_\_\_\_ 印