

# 登校届 (保護者記入)

志木市立宗岡第二中学校長 様

年 組 氏名

令和 年 月 日、医療機関において次の感染症 (○印) の診断を受けました。

- |    |                  |                                    |
|----|------------------|------------------------------------|
| 1  | インフルエンザ ( 型)     |                                    |
|    | ・発症日 月 日         | ※発症後 5 日                           |
|    | ・解熱日 月 日         | ※解熱後 2 日 を経過するまで出席停止               |
| 2  | 新型コロナウイルス感染症     |                                    |
|    | ・発症日 月 日         | ※発症後 5 日                           |
|    | ・解熱日 月 日         | ※症状軽快の後 1 日 を経過するまで出席停止            |
|    |                  | 【無症状者】<br>検体採取日を 0 日として 5 日が経過するまで |
| 3  | 麻疹 (はしか)         | 11 急性出血性結膜炎                        |
| 4  | 風疹               | 12 伝染性紅斑                           |
| 5  | 水痘 (水ぼうそう)       | 13 溶連菌感染症                          |
| 6  | 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) | 14 手足口病                            |
| 7  | マイコプラズマ感染症       | 15 腸管出血性大腸菌感染症                     |
| 8  | ウイルス性肝炎          | 16 感染性胃腸炎                          |
| 9  | 咽頭結膜熱 (プール熱)     | 17 ヘルパンギーナ                         |
| 10 | 流行性角結膜炎          | 18 その他 ( )                         |

受診した医療機関名

医師の判断により、 月 日 ( ) から登校させますので連絡します。

令和 年 月 日

保護者氏名