

保護者 様

兵庫県立神崎高等学校

新型コロナウイルスについて（依頼）

標記の件について、「登校証明書」の提出をお願いします。

生徒が新型コロナウイルスに感染した場合または濃厚接触者となった場合は、学校保健安全法により、本人の体力回復のため、また流行を防ぐためにも、出席停止の措置を取ることになっています。

受診した場合は、医療機関の医師からの説明を聞いていただき、その内容を下記に記入して学校へ提出してください。また、濃厚接触者となり、自宅待機をしていた場合は、帰国者相談センターや保健所等から指示された内容を記入してください。その際、**新型コロナウイルス検査を受けた場合は、結果を確認できる文書のコピーも併せて提出してください。**

登校証明書

年 組 番 氏名

保護者名

印

- 1 診断名 新型コロナウイルス感染症 ・ 濃厚接触者
- 2 症状 発熱・咳・咽頭痛・頭痛・倦怠感・下痢・鼻水・味覚異常・嗅覚異常
その他（ ）
- 3 発症日 令和 年 月 日（ ）【新型コロナウイルス感染者のみ記入】
- 4 感染者と最後に濃厚接触した日
なし・不明 令和 年 月 日（ ）
- 5 受診の有無 なし あり：令和 年 月 日（ ）
- 6 医療機関名 _____
- 7 医師および保健所から登校に関して受けた説明
 - ・ 月 日から登校して良い
 - ・ （ ）な状態であれば登校して良い
 - ・ その他（ ）
- 8 健康状況記入表 ※3または4の日付より14日間、毎日記入

日付	朝の体温	症状	日付	朝の体温	症状
月 日（ ）	℃		月 日（ ）	℃	
月 日（ ）	℃		月 日（ ）	℃	
月 日（ ）	℃		月 日（ ）	℃	
月 日（ ）	℃		月 日（ ）	℃	
月 日（ ）	℃		月 日（ ）	℃	
月 日（ ）	℃		月 日（ ）	℃	
月 日（ ）	℃		月 日（ ）	℃	

- 9 学校を休んだ期間 月 日（ ）～ 月 日（ ）