

登校証明書

②教務	①担任

年次 組 番 生徒名：

病名： インフルエンザ ・ 新型コロナ ・ その他^{※1}（ ）

※1：「その他」は、「学校保健安全法施行規則 第18条」で示された感染症

発症日： 令和 年 月 日 出席停止期間： ～ 令和 年 月 日

出席停止期間 インフルエンザ：発熱日翌日から5日経過し、かつ解熱後2日間
 新型コロナ：発熱日翌日から5日間経過し、かつ症状が軽くなってから1日間
 その他：学校保健安全法施行規則 第19条で定められた期間

上記の疾病により療養中のところ、予防上支障がないと認められる状態になったので、登校します。

令和 年 月 日 保護者名：



※ 本様式と共に、当該疾病にかかった事が分かる資料（薬袋・画像等も可）を添えて提出。

証明資料がない場合、以下に経緯の説明をすること（感染発覚の経緯や、資料がない理由など）。

出席停止期間中の講座一覧

出席停止期間の日付と、その日の科目名（略称可）と担当者をすべて書く。その後、各科目ごとに1から順に番号をつけていく。この時、同じ科目（別曜日など）には同じ番号をつける。表の下欄には、該当する番号の科目の担当者名を書く。

	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
1	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生
2	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生
3	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生
4	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生
5	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生
6	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生
7	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生	科目 限 担当者 先生

1 先生 2 先生 3 先生 4 先生 5 先生 6 先生
 7 先生 8 先生 9 先生 10 先生 11 先生 12 先生
 13 先生 14 先生 15 先生 16 先生