

2023/5/8～

# 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<sup>※1</sup> ( )

※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： \_\_\_\_\_ (印)

※ 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。表の下の欄には、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