

|     |     |     |      |      |      |     |
|-----|-----|-----|------|------|------|-----|
| 決 裁 | 校 長 | 教 頭 | 教務部長 | 保健部長 | 年次主任 | 担 任 |
|     |     |     |      |      |      |     |

(様式2) 保護者用

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症用

県立三木総合高等学校長 様

## 登校許可願

年 組 番 名 前

|               |              |
|---------------|--------------|
| どちらかに<br>○印 ↓ | 病 名          |
|               | インフルエンザ( 型)  |
|               | 新型コロナウイルス感染症 |

※診断された医療機関名

上記疾病にて

令和 年 月 日 より 令和 年 月 日まで

医師の指示に従い療養していましたが、出席停止期間が終了し、登校に支障のない状態になったため登校させます。

令和 年 月 日

保護者名

(注意)薬の説明書や医療機関の明細書など上記疾病を治療したことが分かるものを必ず添付してください。

(出席停止の基準)

●インフルエンザ … 発症後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで。

●新型コロナウイルス感染症… 発症後5日を経過し、かつ軽快した後1日を経過するまで。

※発熱した日を「発症0日目」とし、翌日を「発症1日目」と数えます。

※解熱または軽快した日を「0日目」とし、翌日を「1日目」と数えます。