保護者が記入して、登校する日に児童が担任へ届けてください。

感染症に関する登校申し出書

矢板市立矢板小学校長　様

療養経過について

<table>
<tr><td>児童名</td><td colspan="2">年　　組　　氏名</td></tr>
<tr><td rowspan="2">症状の発現</td><td colspan="2">令和　　年　　月　　日(　　)　　:　　ごろ</td></tr>
<tr><td colspan="2">症状</td></tr>
<tr><td rowspan="3">医療機関
受　診</td><td>日　時</td><td>令和　　年　　月　　日(　　)　　:　　ごろ</td></tr>
<tr><td>医療機関名</td><td></td></tr>
<tr><td>診断名
※〇で囲んでください</td><td>インフルエンザ　(　新型　・　A型　・　B型　)
水痘　溶連菌感染症　流行性角結膜炎　風疹
麻しん　流行性耳下腺炎　百日咳　咽頭結膜熱　結核
新型コロナウイルス感染症　その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">医師からの指示事項</td></tr>
<tr><td colspan="3">出席停止期間の様子</td></tr>
<tr><td>家族内の感染者の有無</td><td colspan="2">有（　　）　　無</td></tr>
<tr><td colspan="3">熱があった場合、下がった日時　　月　　日(　　)　:　ごろ</td></tr>
</table>

本日より登校させることといたします。

令和　　年　　月　　日

保護者名　　印