登園･登校申請書

桐朋学園初等部　クラス名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

園児･児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症については、治癒後の登校日に発症日と出席停止期間、診療所名を保護者の方が記入してご提出ください。
病院を受診されていない場合には、診療所名は空欄のままにしておいてください。
発症日を０日として数え、表記の出席停止期間は順調に回復した時の最短の日数です。
順調に回復した場合には、治癒を確認するための再受診は不要です。
医師からの再度の診察などの指示があった場合はそれに従ってください。

	○		出席停止期間
第２種		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（乳幼児では3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、かつ症状軽快から1日を経過するまで

【新型コロナウイルス感染症】

- 新型コロナウイルス感染症は、再登校に当たって陰性証明は不要です。
- 発症から１０日経過まではマスク着用が推奨されています。

発症日　：＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

出席停止期間：＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日まで

診療所名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病院を受診していない場合には、記入は不要です。