

令和 年 月 日

保護者様

一宮市立北方中学校長  
北垣 正樹

出席停止のお知らせ

お子様は\_\_\_\_\_とのことですので、学校保健安全法に基づいて、出席停止にいたします。引き続き、医師の治療及び指導を受け、医師の許可を得てから登校させてください。

なお、登校に際しましては、下記の登校許可書を家庭で記入していただき、学校へ提出してください。

令和 年 月 日

一宮市立北方中学校長様

登校許可書

下記の通り、学校保健安全法および施行規則に定める感染症が治癒し、医師から登校許可が出ましたので報告します。

年 組 名前 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

病名・診断名	_____
治療年月日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日
受診医療機関名	_____

(上段：インフルエンザ) 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過

(下段：新型コロナウイルス感染症) 発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過

0日	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日
発熱なし 発症日	×	×	×	×	×	登校可	○	○
<b>解熱</b> 発症日	×	×	×	×	×	登校可	○	○
発熱 発症日	<b>解熱</b> 症状あり	×	×	×	×	登校可	○	○
発熱 発症日	発熱 症状あり	<b>解熱</b> 症状あり	×	×	×	登校可	○	○
発熱 発症日	発熱 症状あり	発熱 症状あり	<b>解熱</b> 症状あり	×	×	登校可	○	○
発熱 発症日	発熱 症状あり	発熱 症状あり	発熱 症状あり	<b>解熱</b> 症状あり	×	×	登校可	○
発熱 発症日	発熱 症状あり	発熱 症状あり	発熱 症状あり	発熱 症状あり	<b>解熱</b> 症状あり	×	×	登校可

