

「新型コロナウイルス感染症」出席停止用

経過報告書

(保護者氏名 _____)

(_____ 年 _____ 組 _____ 番 児童名 _____)

発症日	月 日	体温測定		呼吸器症状
発症日	月 日	時 分	℃	なし・あり
1日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
2日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
3日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
4日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
5日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
6日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
7日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
8日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
9日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快
10日目	月 日	朝	℃	なし・あり・軽快
		夕	℃	なし・あり・軽快

この期間は登校できません

- ※健康観察は、1日2回（朝と夕方）実施してください。
- 発症した日を0日目とし、そこから5日間は登校できません。
- また、呼吸器症状が軽快した後、1日が経過しないと登校できません。
- ※登校許可を得るために医療機関を再受診する必要はありません。
- ※再登校時にこの用紙を担任に渡してください。