

保護者様

帝塚山学院泉ヶ丘中学校高等学校
校長 江口 宗茂新型コロナウイルス感染症登校許可申請書について
(新型コロナウイルス感染症または濃厚接触者と特定された場合)

新型コロナウイルス感染症の陽性、または濃厚接触者と認定された場合は、学校保健安全法第19条により、出席の停止を指示します。登校にあたっては、医師または保健所の指示に従うようお願いいたします。また、下記「新型コロナウイルス感染症登校許可書」を保護者の方が記入、押印の上、学校に提出してください。

令和 年 月 日

帝塚山学院泉ヶ丘中学校高等学校長様

中・高 年 組 番 生徒氏名

新型コロナウイルス感染症登校許可申請書（保護者記入）

この度、新型コロナウイルス感染症の陽性、または濃厚接触者と認定され療養していましたが、医師または保健所から登校可能と認められましたので、本日より登校させます。

受診の状況 受診病院名 _____

連絡や指示を受けた保健所名 _____ 市・区 保健所

受診日 _____ 月 _____ 日()

出席できなかった期間（健康観察期間） _____ 月 _____ 日() ~ _____ 月 _____ 日()

出席できなかった理由

1. 本人が新型コロナウイルス感染症の陽性が確認された。

発症日 _____ 月 _____ 日() 検査日 _____ 月 _____ 日() 解熱日 _____ 月 _____ 日()

2. 本人が濃厚接触者と指定された。

濃厚接触者 同居家族(続柄 _____) 同居家族以外(_____)

濃厚接触を確認した日 _____ 月 _____ 日() 陽性者との最終接触日 _____ 月 _____ 日()

PCR検査を受けた日 _____ 月 _____ 日() ➡ 結果：陽性・陰性 (どちらかに○をつけてください)

3. 同居家族が濃厚接触者と指定された。

濃厚接触を確認した日 _____ 月 _____ 日()

PCR検査を受けた日 _____ 月 _____ 日() ➡ 結果：陽性・陰性 (どちらかに○をつけてください)

4. 保健所から指示された登校可能日 _____ 月 _____ 日()より登校可能と保健所から指示されました。

保護者氏名 (自署)

印