**新型コロナウイルス感染者及び濃厚接触者の**

様式1-1

**出席停止措置に係る登校届**（保護者記入）

　志木市立志木第三小学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　組　氏名

**学校を休んだ期間　　　　　月　　　日（　）から　　　月　　　日（　）**

本日より登校させますので、下記のとおり連絡します。

**□　新型コロナウイルス感染者**

　　（１）新型コロナウイルス感染を確認した日　　　　月　　　　日（　）

　　　　（PCR検査の結果「陽性」を確認した日）

　　　　　検査機関名

（２）保健所等に登校が許可された日　　　 　　　月　　　　日（　）

**□　新型コロナウイルス感染者との濃厚接触者**

　　（１）濃厚接触の場所

（２）感染者との関係（家族・友人・その他　　　　　　　　　　）

（３）濃厚接触を確認した日 　　　月　　　　日（　）

（４）感染者との最終接触日 　　　月　　　　日（　）

（５）連絡や指示を受けた医療機関や保健所等公的機関について

　　　公的機関等名称　　　　　　　　　電話番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登校日までの情報 | 　１日目 | 　２日目 | 　３日目 | 　４日目 | 　５日目 | 　６日目 | 　７日目 | 　登校日 |
| 月　　日 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 体温（朝） | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 体温（夕） | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 風邪症状 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |

 ※登校日が確定したら、前日までの情報を健康チェック観察ノートから転記して

ください。

※濃厚接触者については、保健所から指示のあった期間、または最終接触日から7日経過後までに症状が出なければ、本用紙を学校に提出し、登校してください。

以上の記載内容は事実と相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　 令　和　　　年　　　月　　　日(届出日)

保護者名