

※学校感染症罹患し治癒後に登校を再開する際は、保護者が「学校感染症 罹患届」を記入し、担任に提出してください。（医師の証明は不要です）新型コロナウイルス感染症は、発症から10日間を経過するまではマスクを着用するようお願いします。

学校感染症 罹患届

東京都立科学技術高等学校長 殿

____年 ____組 ____番 生徒氏名 _____

____月 ____日（ ____ ）から症状があり、医療機関を受診したところ、下記の学校感染症と診断されましたので療養していました。本日より登校させますのでご連絡します。

感染症名： _____

インフルエンザの場合は型も記入してください。

療養期間（早退含む）： ____月 ____日（ ____ ）～ ____月 ____日（ ____ ）

（解熱・消退・軽快した日： ____月 ____日）

（※）「発症・発現・解熱・消退・軽快した後〇日を経過」とは、発症などした当日は0日とし、翌日から1日、2…と数える

医療機関名： _____

住 所： _____

令和 ____年 ____月 ____日

保護者氏名 _____ 印

学校記入欄 ： 担任（ ____ ） → 養護教諭（ ____ ）