保護者記入用
【 インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症に関する報告 】

次のとおり、医師から集団生活が可能との許可が出ましたので、報告します。

１ 発症日 ： 月 日 （発熱等の症状が出た日）

２ 診断日 ： 月 日

３ 診断名 ： インフルエンザ （ Ａ型 ・ Ｂ型 ・ 不明 ） 、 新型コロナウイルス
 （該当するものに○）

４ 受診先医療機関名 ：

５ 再登校についての医師の指導事項等

６ 上記５の医師の指示に基づき、 月 日から登校させます。

※ 再登校前の体温・症状
 二日前 月 日 体温 ℃、 症状 （ 有 ・ 無 ）
 一日前 月 日 体温 ℃、 症状 （ 有 ・ 無 ）
 
 再登校日 月 日 体温 ℃、 症状 （ 有
 á

再登촖語 
 †