

新型コロナウイルス・インフルエンザ経過報告書

静岡大成中学校・高等学校

※保護者等が記入してください。

年 組 番 生徒氏名

(西暦)

年 月 日生まれ

(学校保健安全法 第19条) 新型コロナウイルス及びインフルエンザの出席停止期間は「発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで」とされています。出校停止(自宅療養)中の体温を下欄に記入していただき、登校を再開した際にクラス担任へ提出してください。

経過報告

発症日	月 日	午前 測定時刻：体温	午後 測定時刻：体温
0日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
1日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
2日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
3日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
4日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
5日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
6日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
7日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
8日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
9日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
10日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C

登校を再開するにあたり体調面で気になる点がありましたらご記入ください。

[]

保護者等氏名

※医師や保健所による診断書や証明書は必要ありません。

*この用紙は、コロナウイルス及びインフルエンザ時のみの書式となります。他の感染症による出席停止時は本校HP内にある「出校停止のお知らせ」を使用してください。