

出席停止解除にかかわる証明書

常葉大学教育学部附属橘小学校長 様

クラス 番号 氏 名	年 組 番 氏 名
出席停止の期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
理 由	新型コロナウイルスの感染症拡大防止に関する対応

※別紙、健康観察記録用紙（2週間分）を添付すること。

上記の理由にて出席停止となっておりましたが、症状が改善されたことを証明します。

令和 年 月 日

保護者名

印

健康観察記録用紙

年 組 番 氏名

平熱 () °C	例) 1/10 (日)	/ ()			/ ()			/ ()			/ ()			/ ()			/ ()		
	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	
40																			
39°C	●	●	●																
38°C																			
37°C																			
36°C																			
35°C																			
症状 (当てはまるものに○をつける)	頭痛	○	○																
	吐き気																		
	嘔吐																		
	咳																		
	鼻水																		
	のどの痛み																		
	腹痛																		
	下痢																		
	味覚異常																		
	嗅覚異常																		
その他 ()																			
薬の記録	例) 解熱剤	○																	
行動履歴	病院受診																		

- ※ 1 濃厚接触者の健康観察期間 (自宅待機) は、2週間です。
2週間の間は、1日3回の検温と健康観察の記録をつけてください。
- ※ 2 健康観察の日数や、登校開始については保健所の指示に従います。
指示の内容は、学校にも御報告ください。
- ※ 3 登校の許可が出た際には、「出席停止解除にかかわる証明書」と健康観察記録用紙を提出してください。

健康観察記録用紙

年 組 番 氏名

平熱 () °C	例) 1/10 (日)	/ ()			/ ()			/ ()			/ ()			/ ()			/ ()		
	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	
40																			
39°C	●	●	●																
38°C																			
37°C																			
36°C																			
35°C																			
症状 (当てはまるものに○をつける)	頭痛	○	○																
	吐き気																		
	嘔吐																		
	咳																		
	鼻水																		
	のどの痛み																		
	腹痛																		
	下痢																		
	味覚異常																		
	嗅覚異常																		
その他 ()																			
薬の記録	例) 解熱剤	○																	
行動履歴	病院受診																		

- ※ 1 濃厚接触者の健康観察期間（自宅待機）は、2週間です。
2週間の間は、1日3回の検温と健康観察の記録をつけてください。
- ※ 2 健康観察の日数や、登校開始については保健所の指示に従います。
指示の内容は、学校にもご報告ください。
- ※ 3 登校の許可が出た際には、「出席停止解除にかかわる証明書」と健康観察記録用紙を提出してください。