

③ 登校届（新型コロナウイルス用）

六甲学院中学校・高等学校

校長 高橋 純雄 宛

六甲学院 中学校 ・ 高等学校 _____ 年 _____ 組 _____ 番

生徒氏名 _____

新型コロナウイルス陽性の場合

医療機関記入欄（保護者代筆可）

新型コロナウイルス陽性であることを証明します。

発症日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受診医療機関名 _____

保護者記入欄

解熱日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

登校開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※発症日から登校開始日の前日までが出席停止となります。

※発症の翌日から5日間自宅療養しかつ症状が軽快して24時間が経過したとき、翌日が登校開始日になります。

保護者氏名 _____ 印

新型コロナウイルス陰性の場合

※病院で新型コロナウイルスの検査を行い陰性だった場合、検査当日は出席停止となります。

保護者記入欄

新型コロナウイルスは病院における検査の結果陰性でした。

検査日（受診日） _____ 年 _____ 月 _____ 日

受診医療機関名 _____

保護者氏名 _____ 印