

# 通 知 書

芝山町立芝山小学校

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_氏名\_\_\_\_\_

上記の者の疾患は治癒し、出席停止の期間（発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで）を過ぎましたので\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日より登校させます。

## 記

- 1 疾 患 名 \_\_\_\_\_新型コロナウイルス感染症\_\_\_\_\_
- 2 発 症 し た 日 \_\_\_\_\_令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_
- 3 診 断 を 受 け た 日 \_\_\_\_\_令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_
- 4 熱 が 下 が っ た 日 \_\_\_\_\_令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_
- 5 登校の目安について医師から指示があった場合のみ記入してください。

- 6 受診医療機関名 \_\_\_\_\_

\* 医師の「印」は必要ありません。

\_\_\_\_\_令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_保護者氏名 \_\_\_\_\_印\_\_\_\_\_