校　長	教　頭	学年主任	担　任	養護教諭

新型コロナウイルス感染症による治癒報告書

西暦　　年　　月　　日

セントヨゼフ女子学園高等学校・中学校
校 長　原田　泰宏 殿

年　　組　　席

生 徒 氏 名

保護者署名

新型コロナウイルス感染症により欠席しましたが、回復しましたので以下のとおり報告いたします。

1．発 症 日：　西暦　　年　　月　　日

2．欠席期間：　西暦　　年　　月　　日 ～ 西暦　　年　　月　　日

3．登 校 日：　西暦　　年　　月　　日

4．登校日の体温　体温　　℃(　　月　　日　　時 測定)

5．(受診した場合のみ)　医療機関名

【お願い】

この治癒報告書は下表を参考に、保護者の方がご記入ください。登校初日の朝、担任または朝礼担当者に必ず提出をお願いいたします。この治癒報告書の提出をもって「出席停止」扱いといたします。出席停止の期間は、学校保健安全法により、「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」となっています。発症から 10 日を経過するまでは、マスクの着用をお勧めします。

発症日（0日）	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能
月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日