

町田市立町田第一小学校長 様

新型コロナウイルス感染症関連による登校届

年 組 児童氏名

保護者名

新型コロナウイルス感染症関連の事由により、下記の期間、欠席していましたが、本日より登校します。(※保護者の方が記入し、出席停止期間後の登校初日に提出してください。)

- 発 症 日 年 月 日 (医師にご確認ください)
- 出席停止期間 年 月 日 ~ 年 月 日
- 受診した医療機関 ()
- 登校許可日 年 月 日
- 出席停止の理由 ※あてはまるものに、○をつけてください。
 - () 児童が感染した
 - () 児童が重症化するリスクが高いため
(日常的に医療的ケアが必要な場合や基礎疾患がある場合)
 - () 感染予防 (欠席理由が合理的と校長が判断する場合)