

再登校報告書（新型コロナウイルス感染症防止対応）

※1 必ず保護者の方が黒のボールペンで記入し、登校の際に担任に提出してください。

※2 出席停止期間については、医療機関や保健所等の指示がある場合は必ずそれに従ってください。

（↓○をつけてください）

奈良学園 中学校・高等学校 年 組 番 氏名

◆出席停止の理由（下記表の当てはまる番号を記入）→（ ）

	生徒本人等の状況	出席停止の期間及び再登校日の考え方
①	生徒本人の感染が判明した場合	医師の指示に従う（長期にわたる可能性あり）
②	生徒本人が濃厚接触者と特定された場合	保健所、医師の指示に従う （感染者と最後に濃厚接触をした日から2週間が基本） →生徒本人の感染が判明したら①へ （文部科学省：新型コロナウイルス感染症に対応した学校再開ガイドラインより）
③	同居家族が濃厚接触者と特定された場合 又は 同居家族がPCR検査を受けることになった場合	家族のPCR検査の結果が出るまで。（保健所の指示に従ってください。） →家族の感染が判明し、生徒本人が濃厚接触者に特定されたら②へ
④	発熱等風邪症状がみられる場合	<u>症状が治まってから3日間（解熱剤などを服用中は、「症状がある期間」とします）（☆）</u> ※主治医により、新型コロナウイルス感染症ではないと証明されている場合は登校可（登校については主治医の指示に従う） （文部科学省：新型コロナウイルス感染症に対応した学校再開ガイドライン） （奈良県教育委員会：新型コロナウイルス感染症にかかる学校教育活動に関するガイドライン）

◆出席停止期間 年 月 日より 年 月 日まで

◆受診日及び受診医療機関等

受診日	年 月 日
医療機関名 又は 保健所名	
指示事項等	

上記のとおり登校可能になりましたので、報告します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ (印)