学校長　様

登校届（家庭等感染者発生に伴う濃厚接触者用）

妙高市立　　　　学校

　　年　　　組

児童生徒氏名

登校届（家庭等感染者発生に伴う濃厚接触者用）

上記の者は、新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として

（ 保健所 ・ 医療機関 ）から指定され、自宅待機の指示を受けています。

同機関からは、令和　　年　　月　　日以降、登校が可能と指示を受けていますので、本届を提出します。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名

○自宅待機期間の短縮について

上記児童生徒の自宅待機期間を希望しますので、自宅待機期間２・３日目に行った抗原検査キットについて申告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 検査日 | 品名 | 製造販売業者名 |
| ２日目 | ／ |  |  |
| ３日目 | ／ |  |  |

※抗原検査キットは、自費購入です。

※抗原検査キットは、厚生労働省から薬事承認されたものに限り有効となります。厚生労働省HP参照。

※児童生徒の体調に変化があった場合は、医療機関への受診をお願いします。

保護者の方へ

・保健所や医療機関から指示されたお子さんの登校可能日を学校に連絡し、登校する際は、本届をお子さんに持参させてください。

（自宅待機と指示された期限の次の日から登校が可能です）

・本届は、**保護者等が記入するもの**です。いつから登校してよいのか、保健所や医療機関の指示のとおり記入してください。（上記文中のカッコ内の機関のうち、あてはまる方に〇をつけ、日付けを記入してください。）

・保護者等が記入できない場合は、学校職員が保護者等へ、上記内容を電話で確認するなどの対応をとります。記入できるようになったら、速やかに学校に提出してください。

学校長　様

登校届（家庭等感染者発生に伴う濃厚接触者用）（例）記入例

妙高市立**○○○**学校

　２年　１組

学級、児童生徒名を記入

児童生徒氏名　　妙高　花子

登校届（家庭等感染者発生に伴う濃厚接触者用）

上記の者は、新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として

（ 保健所 ・ 医療機関 ）から指定され、自宅待機の指示を受けています。

同機関からは、令和 ４ 年 ５ 月 11 日以降、登校が可能と指示を受けていますので、本届を提出します。

記入日を記入（登校可能日よりも前でも構いません）

登校可能とされた日を記入

（自宅待機期限の次の日）

※保護者が記入します

指示のあった方に○

　　　　令和 ４ 年 ５ 月 ８ 日(記入日)

保護者氏名　　妙高　太郎

購入・利用した抗原検査キットについて、検査日、

品名、製造販売業者をご記入ください。

自署をお願いします

○自宅待機期間の短縮について

上記児童生徒の自宅待機期間を希望しますので、自宅待機期間２・３日目に行った抗原検査キットについて申告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 検査日 | 品名 | 製造販売業者名 |
| ２日目 | 5／7 | コロナウイルス抗原キット  ＣｏＶ－２－Ｎ | Ａ社 |
| ３日目 | 5／8 | COVID-19抗原　テストカートリッジ | Ｂ社 |

※抗原検査キットは、自費購入です。

※抗原検査キットは、厚生労働省から薬事承認されたものに限り有効となります。厚生労働省HP参照。

保護者の方へ

・保健所や医療機関から指示されたお子さんの登校可能日を学校に連絡し、登校する際は、本届をお子さんに持参させてください。

（自宅待機と指示された期限の次の日から登校が可能です）

・本届は、**保護者等が記入するもの**です。いつから登校してよいのか、保健所や医療機関の指示のとおり記入してください。（上記文中のカッコ内の機関のうち、あてはまる方に〇をつけ、日付けを記入してください。）

・保護者等が記入できない場合は、学校職員が保護者等へ、上記内容を電話で確認するなどの対応をとります。記入できるようになったら、速やかに学校に提出してください。

※児童生徒の体調に変化があった場合は、医療機関への受診をお願いします。

学校長　様

登校届（学校での感染発生に伴う濃厚接触者用）

妙高市立　　　　学校

　　年　　　組

児童生徒氏名

登校届（学校での感染発生に伴う濃厚接触者用）

上記の者は、新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として学校から指定を受けました。これに伴い、自宅待機の指示を受けています。

学校からは、令和　　年　　月　　日以降、登校が可能と指示を受けていますので、本届を提出します。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名

○自宅待機期間の短縮について

上記児童生徒の自宅待機期間を希望しますので、自宅待機期間２・３日目に行った抗原検査キットについて申告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 検査日 | 品名 | 製造販売業者名 |
| ２日目 | ／ |  |  |
| ３日目 | ／ |  |  |

※抗原検査キットは、自費購入です。

保護者の方へ

・学校から指示のあったお子さんの登校可能日を確認し、保護者自署の上、次回登校する際に、本届をお子さんに持参させてください。

（本文に記載されている日から登校が可能です）

※抗原検査キットは、厚生労働省から薬事承認されたものに限り有効となります。厚生労働省HP参照。

※児童生徒の体調に変化があった場合は、医療機関への受診をお願いします。

学校長　様

登校届（学校での感染発生に伴う濃厚接触者用）（例）記入例

妙高市立○○○学校

　２年　１組

学級、児童生徒名

学校が記入

児童生徒氏名　　妙高　花子

登校届（学校での感染発生に伴う濃厚接触者用）

上記の者は、新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者として学校から指定を受けました。これに伴い、自宅待機の指示を受けています。

学校からは、令和 ４ 年 ５ 月 11 日以降、登校が可能と指示を受けていますので、本届を提出します。

記入日を記入（登校可能日よりも前でも構いません）

登校可能日を記入

学校が記入

　　　　令和 ４ 年 ５ 月 ８ 日(記入日)

保護者氏名　　妙高　太郎

購入・利用した抗原検査キットについて、検査日、

品名、製造販売業者をご記入ください。

自署をお願いします

内容を確認の上、

自署をお願いします

○自宅待機期間の短縮について

上記児童生徒の自宅待機期間を希望しますので、自宅待機期間２・３日目に行った抗原検査キットについて申告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 検査日 | 品名 | 製造販売業者名 |
| ２日目 | 5／7 | コロナウイルス抗原キット  ＣｏＶ－２－Ｎ | Ａ社 |
| ３日目 | 5／8 | COVID-19抗原　テストカートリッジ | Ｂ社 |

※抗原検査キットは、自費購入です。

保護者の方へ

・学校から指示のあったお子さんの登校可能日を確認し、保護者自署の上、次回登校する際に、本届をお子さんに持参させてください。

（本文に記載されている日から登校が可能です）

※抗原検査キットは、厚生労働省から薬事承認されたものに限り有効となります。厚生労働省HP参照。

※児童生徒の体調に変化があった場合は、医療機関への受診をお願いします。