

療養解除届

該当に○	病 名	出席停止期間の基準
	インフルエンザ	発症後 5 日、かつ解熱後 2 日が経過するまで
	新型コロナウイルス感染症	発症後 5 日、かつ症状軽快後 1 日が経過するまで
	その他 ()	

発症日	令和 年 月 日
インフルエンザの場合記入（解熱した日）	令和 年 月 日
新型コロナウイルス感染症の場合記入（症状が軽快した日）	令和 年 月 日
その他の場合記入（医療機関の指示で症状が軽快した日）	令和 年 月 日
登校開始日	令和 年 月 日

令和 年 月 日

（ 宮内本校 長岡駅前校 長岡駅東校 城内校 三条校 ） ※所属校舎へ○を付けてください

_____ 年 組 番 生徒氏名

_____ 保護者氏名 印

校長	教頭	部長/校舎長	担任