

# 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

（ 本校 長岡駅前校 長岡駅東校 長岡城内校 東三条校 新潟駅南校 ）

※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