

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）登校許可証明書

学籍番号	—	科		学年	
学生氏名					

・太枠内を記入した本証明書と新型コロナウイルス感染症に罹患した（病気にかかった）ことを示す書類等（医療明細書、処方説明や薬袋等で可）を担任に提出してください。

・新型コロナウイルス感染症に罹患した際、あるいは保健所から濃厚接触者の指定を受けた際は下記の①～③のいずれか1つに該当する登校の目安に至ってから登校してください。

感染症名等	登校の目安	目安の状態に至って	
		いる	いない
新型コロナウイルス感染症	① 感染症が治癒した後に、保健所の許可があり、医師等によりPCR検査で陰性が認められた場合		
	② 感染症が治癒した後に、保健所の許可があり、発症から14日間の経過観察が終了した場合		
濃厚接触者（COVID-19 対策）	③ 保健所等により「濃厚接触者」の該当者から外れたことが認められた場合		

該当欄に○印を記入してください。

保護者氏名	印
-------	---

新型コロナウイルス感染症に罹患し上記①の場合は、医療機関による以下の記載が必要です。

上記の者は、新型コロナウイルス感染症についてPCR検査により陰性となったことを証明します。			
初 診	20	年	月 日
PCR検査判定日	20	年	月 日
20	年	月	日
医療機関名	_____		
医 師 名	_____		印

(学校使用欄)

学校長	教育課	教務課	担任