

## 新型コロナウイルス感染症罹患による登校許可願

富士学苑中学高等学校  
校長 臼井 庄作 殿

1. クラス・生徒名 中学・高校 年 組 番 ・ \_\_\_\_\_
2. 診断年月日 令和 年 月 日
3. 受診医療機関名 \_\_\_\_\_
4. 発症日（発熱等症状が始まった日）令和 年 月 日
5. 主な症状 発熱（ \_\_\_\_\_℃が \_\_\_\_\_日間）・頭痛・咳・咽頭痛・呼吸困難  
鼻汁・鼻閉・嗅覚・味覚障害・倦怠感・関節痛・腹痛・嘔吐  
その他（ \_\_\_\_\_ ）
6. 出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

医師・保健所から診断・指導を受け、症状が改善するまで療養しましたので以上のおり  
申告します。

令和 年 月 日  
保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印