学校長　様

**新型コロナウイルス用**

県立村上桜ヶ丘高等学校

　　年　　　組

生徒氏名

療養解除届（新型コロナウイルス用）

上記の者は、新型コロナウイルスにより療養等をしておりましたが、以下のとおり発症から５日を経過し、かつ症状軽快後１日を経過しましたので本届を提出します。

　発　症　日　　　：　　月　　日

症状が軽快した日：　　月　　日

　登校開始日　　　：　　月　　日

令和　　年　　月　　日

保護者氏名

保護者の方へ

・新型コロナウイルスは学校保健安全法により、令和5年5月8日から、出席停止期間の基準が定められました。

　【発症から５日間を経過し、かつ症状軽快後１日を経過するまで】

　この間は他の人に感染させる恐れがあるため、登校することはできません。

＜例＞



（ただし、医師が感染の恐れがないと認めたときは、この限りではありません。）

・本届は、**保護者等が記入するもの**です。医療機関に記入を求めないでください。

・療養後登校するに当たっては、診断時に医師から再受診の指示があった場合は、それに従ってください。