

〈感染者用〉

# 治癒証明書 兼 登校届

〈保護者、医師記入〉

筑波大学附属中学校長 殿

\_\_\_\_年\_\_\_\_組\_\_\_\_番 生徒氏名\_\_\_\_\_

新型コロナウイルス(COVID-19)感染症に感染したため、登校を見合わせていました。  
症状がなくなり、体調も回復したので、\_\_\_\_月\_\_\_\_日より登校させます。

① 症状が出始めたとき：\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時頃から

② 症状がなくなったとき：\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時頃から

③ どのような症状がありましたか。あてはまるものを全て選んでください。

- 37.5度以上の発熱       倦怠感       呼吸困難・息苦しさ  
 咳       鼻水       のどの痛み       腹痛       下痢  
 その他：

## 〈医療機関記入欄〉

上記の者は新型コロナウイルスに感染し、治癒したことを証明する。

出席停止期間

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日～令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

留意事項

記入日 \_\_\_\_令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

医療機関名

医師名

印

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

保護者氏名\_\_\_\_\_ 印