

## 濃厚接触による登校許可証

年 月 日 届出

桐朋女子中・高等学校 中・高 年 組 氏名

### 【出席停止期間】

※保健所・医療機関に指示された期間

※保健所・医療機関から指示がない時は、①・②のいずれか

- ① 感染者との最終接触日の翌日から5日間。(6日目から登校可能)
- ② 感染者との最終接触日の翌日から2日目及び3日目に抗原定性検査キット(薬事承認されたもの)で実施した結果が、2回とも陰性となった。(3日目から登校可能)

年 月 日 ( ) より 年 月 日 ( ) まで

◆ 発症者 同居の家族 【 】 ・ その他 【 】

◆ 抗原定性検査キットで陰性が判明した日

1 回目 月 日 (最終接触から 日目)

2 回目 月 日 (最終接触から 日目)

(1)(2)を必ずご確認ください。

(1) 抗原定性検査キットは、薬事承認されたものをきちんと使用しましたか？

(2) 鼻咽頭検体または鼻腔検体(自己採取する場合は鼻腔検体)を使用して検査しましたか？

◆ 連絡や指示を受けた医療機関や保健所等があれば記入してください。

医療機関名または保健所名

◆ その他、事情があればお書きください。

以上の記載内容は事実と相違ありません。

保護者等氏名

㊞

※本用紙は登校再開時に担任へ提出してください。