

____年____月____日（様式7）

サレジオ工業高等専門学校
学校長 殿

登 校 許 可 証 明 書

学校保健安全法に指定されている学校感染症(疑い※1を含む)に罹った場合には、感染のおそれがある期間を出校停止とする。登校を再開する際には医療機関担当医の登校許可を必要とする。本状を医療機関担当医に記載してもらい提出のこと。

学生は、太線枠内のみ記入し、医療機関担当医へ本状を渡してください。

※1 ここでいう疑いとは、医療機関で学校感染症を疑い検査した日から検査結果が判明する日までを指し陰性であっても出校停止として取り扱います。ただし自主検査は除きます。

混 成 ク ラ ス	年 A ・ B ・ C ・ D 組	番
学 科	年 AD ・ EE ・ ME ・ CS 組	番
学 籍 番 号		
フ リ ガ ナ		
学 生 氏 名		

医療機関 担当医 殿

【当該学生について下記様式にご記入をお願いいたします。】

上記学生の学校保健安全法による感染のおそれがない事を認め登校を許可します。

学校感染症 病名 _____

治療期間

_____年 _____月 _____日 ～ _____年 _____月 _____日

_____年 _____月 _____日

医療機関名・住所

担当医師 氏名 _____ 印

欠席届に本状を添えて担任へ提出すること（保管：教務学生課）

サレジオ工業高等専門学校 学校長 殿

登校許可証明書(インフルエンザ登校許可届)【保護者記入】

学校保健安全法に指定されている学校感染症(疑い※1を含む)に罹った場合には感染のおそれがある期間を出校停止とします。インフルエンザと診断(疑い※1を含む)された場合、登校を再開する際には、本状に保護者の方が責任をもって記入し学校へ提出することを必要とします。

※1 ここでいう疑いとは、医療機関で学校感染症を疑い検査した日から検査結果が判明する日までを指し、陰性であっても出校停止として取り扱います。ただし自主検査は除きます。

- ◇ 学校行事日 を欠席する場合は、通院証明書(様式 6)を添付してください。
- ◇ 通常授業日 及び 試験 は、受診した医療機関名・受診日・受診者氏名(学生氏名)を確認できる書類(診療明細書・調剤明細書・薬剤情報提供書等いずれかの複写)を添付してください。通院証明書は不要です。
- ◇ 欠席届(様式 1) に本状を添えて提出してください。

1. 学年・クラス _____ 番号 _____ 氏名 _____

2. 理由 該当する理由すべて について、必要事項を記入してください。

① インフルエンザに関わる検査を受けたため (自主検査を除く)									
検査期間(出校停止) : 検査日(受診日) ~ 判定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日									
検 査 結 果 : ☐ 陽性 ☐ 陰性									
② インフルエンザに罹患したため									
療養期間(出校停止) : 発症後(発熱の翌日を第1日目として)5日を経過し、 <u>かつ、解熱した後2日を経過するまで</u>									
※2 発症日は受診時に必ず医師に確認してください。									
※3 記号記入欄には、解熱した日に○、療養期間最終日に◎をご記入ください。									
※4 4日目に解熱した場合、6日目(解熱後2日目)まで出校停止、7日目から登校可能とします。 解熱とは、解熱剤を使用せずに、熱が平熱まで下がった状態です。判断に悩まれた際は医師にご確認ください。									
	必ず記入						解熱後2日目まで記入		
	発症日 (発熱)※2	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/
記号記入 ※3									
登校可否	出校停止						解熱後2日経過したら 登校可能 ※4		

3. 検査したところ陰性だった、または陽性で療養期間が終了したため、記載事項に誤りがないことを認め登校します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名(自署) _____ (印)

担任

(担任は登校要件を満足していることを記載事項および添付書類で確認・押印し教務学生課へ提出)

記入例（療養期間が 5 日間の場合）

（様式 8）

サレジオ工業高等専門学校 学校長 殿

登校許可証明書（インフルエンザ登校許可届）【保護者記入】

学校保健安全法に指定されている学校感染症（疑い※1を含む）に罹った場合には感染のおそれがある期間を出校停止とします。インフルエンザと診断（疑い※1を含む）された場合、登校を再開する際には、本状に保護者の方が責任をもって記入し学校へ提出することを必要とします。

※1 ここでいう疑いとは、医療機関で学校感染症を疑い検査した日から検査結果が判明する日までを指し、陰性であっても出校停止として取り扱います。ただし自主検査は除きます。

- ✧ 学校行事日 を欠席する場合は、通院証明書（様式 6）を添付してください。
- ✧ 通常授業日 及び 試験 は、受診した医療機関名・受診日・受診者氏名（学生氏名）を確認できる書類（診療明細書・調剤明細書・薬剤情報提供書等いずれかの複写）を添付してください。通院証明書は不要です。
- ✧ 欠席届（様式 1）に本状を添えて提出してください。

1. 学年・クラス 1A 番号 50 氏名 サレジオ 太郎

2. 理由 該当する理由すべてについて、必要事項を記入してください。

① インフルエンザに関わる検査を受けたため（※自主検査を除く）

検査期間（出校停止）： 検査日（受診日）～ 判定日 2024 年 1 月 5 日

検査結果：☒陽性 ☐陰性

② インフルエンザに罹患したため

療養期間（出校停止）： 発症後（発熱の翌日を第 1 日目として）5 日を経過し、かつ、解熱した後 2 日を経過するまで

※2 発症日は受診時に必ず医師に確認してください。

※3 記号記入欄には、解熱した日に○、療養期間最終日に◎をご記入ください。

※4 4 日目に解熱した場合、6 日目（解熱後 2 日目）まで出校停止、7 日目から登校可能
解熱とは、解熱剤を使用せずに、熱が平熱まで下がった状態です。判断に悩まれたら

検査結果がわかった
日付をご記入ください

①②の両方に該当する場合は
①の検査期間と②の療養期間の
どちらも出校停止となります

必ず記入									
	発症日 （発熱）※2	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目		
日付	<u>1 / 4</u>	<u>1 / 5</u>	<u>1 / 6</u>	<u>1 / 7</u>	<u>1 / 8</u>	<u>1 / 9</u>	/	/	/
記号記入 ※3			○			◎			
登校可否	出校停止						解熱後 2 日経過したら 登校可能 ※4		

3. 検査したところ陰性だった、または陽性で療養期間が終了したため、記載事項に誤りがないことを認め登校します。

2024 年 1 月 9 日

保護者氏名（自署）

サレジオ 花子



担任

（担任は登校要件を満足していることを記載事項および添付書類で確認・押印し教務学生課へ提出）

サレジオ工業高等専門学校 学校長 殿

登校許可証明書(新型コロナウイルス感染症登校許可届)【保護者記入】

学校保健安全法に指定されている学校感染症(疑い※1を含む)に罹った場合には感染のおそれがある期間を出校停止とします。新型コロナウイルス感染症(疑い※1を含む)と診断された場合、登校を再開する際には、本状に保護者の方が責任をもって記入し学校へ提出することを必要とします。

※1 ここでいう疑いとは、医療機関で学校感染症を疑い検査した日から検査結果が判明する日までを指し、陰性であっても出校停止として取り扱います。ただし自主検査は除きます。

- ◇ 学校行事日 を欠席する場合は、通院証明書(様式 6)を添付してください。
- ◇ 通常授業日 及び 試験 は、受診した医療機関名・受診日・受診者氏名(学生氏名)を確認できる書類(診療明細書・調剤明細書・薬剤情報提供書等いずれかの複写)を添付してください。通院証明書は不要です。
- ◇ 欠席届(様式 1) に本状を添えて提出してください。

1. 学年・クラス _____ 番号 _____ 氏名 _____

2. 理由 該当する理由すべて について、必要事項を記入してください。

① 新型コロナウイルス感染症に関わる検査を受けたため (自主検査を除く)									
検査期間(出校停止) : 検査日(受診日) ~ 判定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日									
検 査 結 果 : ☐ 陽性 ☐ 陰性									
② 新型コロナウイルス感染症に罹患したため									
療養期間(出校停止) : 発症後 5 日を経過し、かつ、症状が軽快した後 1 日を経過するまで									
※2 発症日は受診時に必ず医師に確認してください。									
※3 記号記入欄には、症状軽快した日に○、療養期間最終日に◎をご記入ください。									
※4 5 日目に症状軽快した場合、6 日目(症状軽快後 1 日目)まで出校停止、7 日目から登校可能とします。 症状軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることをいいます。判断に悩まれた際は医師にご確認ください。									
	必ず記入						症状軽快後 1 日目まで記入		
	発症日 ※2	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7 日目	8 日目
日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/
記号記入 ※3									
登校可否	出校停止						症状軽快後 1 日経過したら 登校可能 ※4		

3. 検査したところ陰性だった、または陽性で療養期間が終了したため、記載事項に誤りがないことを認め登校します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名(自署) _____ (印)

(担任は登校要件を満足していることを記載事項および添付書類で確認・押印し教務学生課へ提出)

担任

記入例（療養期間が 5 日間の場合）

（様式 9）

サレジオ工業高等専門学校 学校長 殿

登校許可証明書（新型コロナウイルス感染症登校許可届）【保護者記入】

学校保健安全法に指定されている学校感染症（疑い※1を含む）に罹った場合には感染のおそれがある期間を出校停止とします。新型コロナウイルス感染症（疑い※1を含む）と診断された場合、登校を再開する際には、本状に保護者の方が責任をもって記入し学校へ提出することを必要とします。

※1 ここでいう疑いとは、医療機関で学校感染症を疑い検査した日から検査結果が判明する日までを指し、陰性であっても出校停止として取り扱います。ただし自主検査は除きます。

- ✧ 学校行事日 を欠席する場合は、通院証明書（様式 6）を添付してください。
- ✧ 通常授業日 及び 試験 は、受診した医療機関名・受診日・受診者氏名（学生氏名）を確認できる書類（診療明細書・調剤明細書・薬剤情報提供書等いずれかの複写）を添付してください。通院証明書は不要です。
- ✧ 欠席届（様式 1）に本状を添えて提出してください。

1. 学年・クラス 1A 番号 50 氏名 サレジオ 太郎

2. 理由 該当する理由すべてについて、必要事項を記入してください。

① 新型コロナウイルス感染症に関わる検査を受けたため（※自主検査を除く）

検査期間（出校停止）： 検査日（受診日）～ 判定日 2024 年 1 月 5 日

検査結果：☒ 陽性 ☐ 陰性

検査結果がわかった
日付をご記入ください

② 新型コロナウイルス感染症に罹患したため

療養期間（出校停止）： 発症後 5 日を経過し、かつ、症状が軽快した後 1 日を経過するまで

※2 発症日は受診時に必ず医師に確認してください。

※3 記号記入欄には、症状軽快した日に○、療養期間最終日に◎をご記入ください。

※4 5 日目に症状軽快した場合、6 日目（症状軽快後 1 日目）まで出校停止、7 日目から症状軽快とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあること、かつ、発熱がなかった場合に限り、6 日目から出校可能となります。ただし、症状が軽快し、かつ、発熱がなかった場合に限り、6 日目から出校可能となります。ただし、症状が軽快し、かつ、発熱がなかった場合に限り、6 日目から出校可能となります。

①②の両方に該当する場合は
①の検査期間と②の療養期間の
どちらも出校停止となります

必ず記入							発症日 ※2	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目
日付	1 / 4	1 / 5	1 / 6	1 / 7	1 / 8	1 / 9							
記号記入 ※3			○			◎							
登校可否	出校停止												症状軽快後 1 日経過したら 登校可能 ※4

3. 検査したところ陰性だった、または陽性で療養期間が終了したため、記載事項に誤りがないことを認め登校します。

2024 年 1 月 9 日

保護者氏名（自署）

サレジオ 花子



担任

（担任は登校要件を満足していることを記載事項および添付書類で確認・押印し教務学生課へ提出）