新型コロナウイルス感染症予防における登校確認書

別紙１(参考様式)

（医療的ケアを必要とする児童生徒および基礎疾患等のある児童生徒）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　年 | 年 | 氏　名 |  |

　主治医と相談した結果，登校について次のとおり確認します。

|  |  |
| --- | --- |
| 病　名 |  |
| 主治医 | 医療機関名： |
| 担当医氏名： |
| 登校について | □通常通り登校する□登校せず自宅で待機する□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他主治医からの指示等 |  |

旭川市立緑が丘中学校長　　堀　　秀　樹　様

令和２年４月　　　日

学校確認欄

□ 医療的ケア

□ 基礎疾患等

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞