

保護者 様

平成 年 月 日

山江村立山田小学校長
内田 正紀

出席停止のお知らせ

お子さまは、学校保健安全法に定められた感染症により出席停止になります。
ご家庭においては、医師と相談の上、適切な処置をとられますようお願いいたします。
なお、登校される際には下記の登校許可書を医療機関で記入していただき、学校へ提出してください。

.....
(切り取らないでください)

登校許可証明書

学校長様

年 氏名 _____

1. 病名
- ☐ インフルエンザ (型)
 - ☐ 百日咳
 - ☐ 麻疹
 - ☐ 流行性耳下腺炎
 - ☐ 風疹
 - ☐ 水痘
 - ☐ 咽頭結膜熱
 - ☐ 結核
 - ☐ 腸管出血性大腸菌感染症
 - ☐ 流行性角結膜炎
 - ☐ 急性出血性結膜炎
 - ☐ その他 ()

2. 出席停止期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日 (日間)

上記の疾病においては、ほかに感染のおそれがないと考えられるため、登校して差し支えないものと認めます。

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名 _____ 印