

令和 年 月 日

保護者 様

栄町立栄中学校
校長 高橋 圭

出席停止について

お子さんの病気は、学校保健安全法第19条に基づき、他の生徒にうつるおそれのある間は、登校できない
ことになっています。この期間は欠席扱いになりませんので、充分治療に専念させてください。

回復しましたら、「登校許可書」を医師に記入していただき、それを持って登校させてください。

キリトリセン

医師記入

登校許可書

栄町立栄中学校 年 組 氏名 _____

下記疾患は症状消失し、他に感染の恐れもなく、通学して差し支えないものと認める。

記

[疾患名] *○をつけてください。

感染性胃腸炎 溶連菌感染症 マイコプラズマ感染症 流行性耳下腺炎

風疹 水痘 百日咳 麻疹 ヘルパンギーナ ウイルス性肝炎

咽頭結膜熱 結核 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎

その他の感染症 ()

[登校許可日]

年 月 日から登校を許可する

医療機関名

医師名

印