平成　　年　　月　　日

保護者様

甲府市立玉諸小学校

校 長　岩 下 清 彦

出席停止のお知らせ

お子さんは、学校において予防すべき感染症に罹患しましたので、医師の登校許可がでるまで出席停止となります。出席停止は欠席日数に含まれませんので、十分に休養してください。登校の際には、下記の登校許可書を主治医に記入していただき、学級担任へ提出してください。

……

登　校　許　可　書

甲 府 市 立 玉　諸 小 学 校

＿＿＿年＿＿＿組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〔病名〕　1，麻疹　　2，水痘　　3，流行性耳下腺炎　　4，風疹

5，インフルエンザ　　6，その他（　　）

上記疾患により、　　月　　日より治療中でしたが、他の児童生徒に感染のおそれはないので　　月　　日より登校を許可します。

学校生活において注意することがありましたら記入してください。

平成＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

医療機関名

医　師　名　　印