

様式登校許可証明書

平成 年 月 日

保護者の皆様へ

保護者様

※ 年 組 氏名 _____

- ① 左の※印(学年, 組, 氏名)を記入してください。
- ② 病気※には医師から診断された病名を記入してください。
- ③ 年月日は診断を受けた日を記入してください。
- ④ 不明な点がありましたら附属長岡中学校養護教諭までご連絡ください。

新潟大学教育学部附属長岡中学校校長

学校感染症による出席停止について(お知らせ)

お子さんがかかっている(と思われる)病気※ _____ は、学校保健安全法により学校感染症に指定されています。他の幼児・児童・生徒にうつるおそれのある期間は、出席停止となり登校できません。

必ず医師の診断を受け、医師から登校しても良いと言われたら、下の登校許可証明書を記入してもらい、登校してください。

(※は学校が記入します。)

きりとり

登校許可証明書

下記の疾病について、感染症予防上支障がないので登校しても差し支えありません。

- 1 病名
- (1) 麻疹
 - (2) 流行性耳下腺炎
 - (3) 風疹
 - (4) 水痘
 - (5) インフルエンザ
 - (6) 溶連菌感染症
 - (7) その他()
- 2 診断年月日 _____ 年 月 日
- 3 登校してもよいと認められる年月日 _____ 年 月 日から

平成 年 月 日 医師名 _____