

感染性胃腸炎に関する登校申出書

学校名：栃木市立千塚小学校

児童・生徒氏名	年 組 番
---------	-------

症状の発現	日 時	月 日 () : 頃
	症 状	
医療機関の 受 診 内 容	日 時	月 日 () : 頃
	医療機関名	
	診断名	感染性胃腸炎
	<u>医師からの指示事項</u> ・ 手洗いの励行 月.....日から登校可。 (病院名).....	
そ の 他	(学校に伝えたいこと)	

上記のとおり、本日より登校をさせることといたします。

令和 年 月 日

保護者名



【記入例】

感染性胃腸炎に関する登校申出書

学校名： ○○○ 小（中）学校

児童・生徒氏名	○年 ○組 ○番 ○○ ○○○
---------	----------------------

症状の発現	日 時	○月 ○日（○） ○○：○○ 頃
	症 状	発熱３８度５分、腹痛、吐き気、下痢 等
医療機関の 受 診 内 容	日 時	○月 ○日（○） ○○：○○ 頃
	医療機関名	○○○○○医院
	診断名	感染性胃腸炎
	<u>医師からの指示事項</u> ・ 手洗いの励行 月 日から登校可。 ~~~~~ （病院名） _____	
そ の 他	（学校に伝えたいこと） ・ 体育は見学させてください。 等	

上記のとおり、本日より登校をさせることといたします。

令和〇〇年 〇月 〇日

保護者名 ○○ ○○○ (印)