

平成 年 月 日

保護者 様

栃木市立藤岡小学校長 高際 はま子

学校感染症（感染性胃腸炎）による出席停止について

お子様は、学校保健安全法第19条の規定に基づき、主治医の許可があるまで出席を停止します。ゆっくり休ませてください。

学校への提出書類について

同封の「感染性胃腸炎に関する登校申出書」に保護者様が記入・押印し、登校する時にご提出ください。

その際に受診した医療機関で登校可能日を確認してください。登校可能の目安は、下痢・嘔吐がなくなり、普段の食事がとれること。全身状態が良くなってからです。

感染性胃腸炎に関する登校申出書

学校名：

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。

平成 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。

平成○○年 ○月 ○日

保護者名 ○○ ○○○ 印