

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 ○○ ○○○ ⑩