

## 感染性胃腸炎に関する登校申出書

学校名：栃木市立大平中央小学校

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  
(本人自署の場合は押印不要)



【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○○年 ○月 ○日

保護者名 ○○ ○○○ 印  
(本人自署の場合は押印不要)