

## 感染性胃腸炎に関する登校申出書

学校名：栃木市立大平東小学校

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。

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：栃木市立大平東小学校

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。 <div style="text-align: right;">【上記の医療機関と同じなら】</div> (病院名) ..... 同 上	
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 ○○ ○○○ ㊞