

感染性胃腸炎に関する登校申出書

学校名：栃木市立大宮北小学校

児童氏名	年 組 番
------	-------

症状の発現	日 時	月 日 () : 頃
	症 状	※ 該当する症状に○をつけてください。 吐き気 嘔吐 下痢 腹痛 頭痛 発熱 (度) その他 ()
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、感染の恐れがないと認められたので、本日より登校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：栃木市立大宮北小学校

児童氏名	○年 ○組 ○番 ○○ ○○○
------	-----------------

症状の発現	日時	○月 ○日（○） ○○：○○ 頃
	症状	※ 該当する症状に○をつけてください。 吐き気 <input checked="" type="checkbox"/> 嘔吐 <input checked="" type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 頭痛 発熱（ 度） その他（ ）
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。 <u>（病院名）</u> ○○○○	
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、感染の恐れがないと認められたので、本日より登校させることといたします。

令和○○年 ○月 ○日

保護者名 ○○ ○○○ 印