

感染性胃腸炎に関する登校申出書（登校届）

児 童 名	栃木市立栃木第四小学校 _____ 年 組 氏名 _____
-------	--------------------------------

症状の発現	発症した日	月 日 () : 頃
	症 状	<ul style="list-style-type: none"> • 発熱 (. 度) • 腹痛、下痢 • 吐き気、おう吐 • 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
	医師からの指示事項 * 手洗いの励行 月 日から登校可。 (医療機関名)	
そ の 他	学校に伝えたいこと	

上記のとおり、本日より登校させることといたします。

平成 年 月 日

保護者名 _____ (印)