

平成 年 月 日

保護者様

※ 年 組 氏名 _____

長岡市立 学校長

学校感染症による出席停止について (お知らせ)

お子さんがかかっている (と思われる) 病気※ _____ は、学校保健安全法により学校感染症に指定されています。他の幼児・児童・生徒にうつるおそれのある期間は、出席停止となり登校できません。

必ず医師の診断を受け、医師から登校しても良いと言われたら、下の登校許可証明書を記入してもらい、登校してください。

(※は学校が記入します。)

登校許可証明書

下記の疾病について、感染症予防上支障がないので登校しても差し支えありません。

1 病 名

- (1) 麻疹
- (2) 流行性耳下腺炎
- (3) 風疹
- (4) 水痘
- (5) インフルエンザ
- (6) 溶連菌感染症
- (7) その他 ()

2 診断年月日 年 月 日

3 登校してもよいと認められる年月日 年 月 日から

平成 年 月 日 医師名

平成 年 月 日

保護者様

※ 年 組 氏名 _____

長岡市立 学校長

学校感染症による出席停止について (お知らせ)

お子さんがかかっている (と思われる) 病気※ _____ は、学校保健安全法により学校感染症に指定されています。他の幼児・児童・生徒にうつるおそれのある期間は、出席停止となり登校できません。

必ず医師の診断を受け、医師から登校しても良いと言われたら、下の登校許可証明書を記入してもらい、登校してください。

(※は学校が記入します。)

登校許可証明書

下記の疾病について、感染症予防上支障がないので登校しても差し支えありません。

1 病 名

- (1) 麻疹
- (2) 流行性耳下腺炎
- (3) 風疹
- (4) 水痘
- (5) インフルエンザ
- (6) 溶連菌感染症
- (7) その他 ()

2 診断年月日 年 月 日

3 登校してもよいと認められる年月日 年 月 日から

平成 年 月 日 医師名