

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

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。

4. 病 名
 

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

5. 診断年月日 年 月 日

6. 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