令和　　年　　月　　日

保護者様

甲府市立新紺屋小学校長

# 出席停止のお知らせ

お子さんは，学校における感染症に罹患しましたので，医師の登校許可がでるまで出席停止となります。出席停止は欠席日数に含まれませんので，十分に休養してください。登校の際には，下記の登校許可書を主治医に記入していただき，学級担任へ提出してください。

# 登　校　許　可　書

甲府市立新紺屋小学校

年　　組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〔病名〕　１　麻疹　　２　水痘　　３　流行性耳下腺炎　　４　風疹

５　その他（　　）

上記疾患により，　　月　　日より治療中でしたが，他の児童生徒に感染のおそれはないので　　月　　日より登校を許可します。

学校生活において注意することがありましたら記入してください。

| |
|---|
| |

令和　　年　　月　　日

医療機関名

医　師　名　　印