令和　　年　　月　　日

保護者様

甲府市立南中学校
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。

＊インフルエンザの出席停止期間は次の通りです。（学校保健安全法施行規則による）

発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を経過するまで

登　校　許　可　書

甲府市立南中学校

年　　組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〔病名〕　１，麻疹　　２，水痘　　３，流行性耳下腺炎　　４，風疹

５，インフルエンザ　　６，その他（　　）

上記疾患により、　　月　　日より治療中でしたが、他の児童生徒に伝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