

令和 年 月 日

保護者様

甲府市立東中学校 校長

## 出席停止のお知らせ

お子さんは、学校感染症に罹患しましたので、医師の登校許可が出るまで出席停止となります。出席停止は欠席日数には含まれませんので、十分に休養してください。登校の際には、登校許可書を主治医に記入していただき、学校へ提出してください。

.....

## 登 校 許 可 書

甲府市立東中学校

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

〈病名〉 インフルエンザ 麻しん 水痘 流行性耳下腺炎  
風しん 咽頭結膜熱 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 日より登校することを許可します。

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。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

印