

栃木県立特別支援学校宇都宮青葉高等学園 校長 様

学校感染症に関する登校申出書 (保護者記入)

年 組 生徒氏名

(病名) 該当疾患にチェックをお願い致します。

	新型コロナウイルス感染症
	インフルエンザ (A型 B型 疑い)
	麻疹
	流行性耳下腺炎
	風しん
	水痘 (水ぼうそう)
	咽頭結膜熱
	感染性胃腸炎 (流行性嘔吐下痢症) (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス 等)
	帯状疱疹
	その他 ()

(医療機関名) (年 月 日受診) に

おいて上記と診断されましたが、医師からの指示事項に基づき、本日より登校を再開いたします。

出席停止期間：令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

学校への連絡事項： _____

令和 年 月 日

保護者名 _____