

感染症に関する登校申し出書

療養経過について

児童生徒氏名	小学部・中学部・高等部 年 組 氏名
--------	------------------------------

症状の発現	発症した日	月 日 () (時 分ころ)
	症 状	
医療機関受診	受診した日	月 日 () (時 分ころ)
	医療機関名	
	診 断 名	
	医師からの指示事項	
その他 学校にお知らせしたいこと		
症状がなくなった日 月 日 () (時 分ころ)		

出席停止の期間の基準、静養したので、本日より登校させることといたします。

年 月 日

保護者名

印

感染症に関する登校申し出書

《記入例》

療養経過について

児童生徒氏名	小学部・中学部・高等部	1 年 7 組	氏名	南那須 太郎
--------	-------------	---------	----	--------

症状の発現	発症した日	6 月 3 日 (月) (時 分 ころ)
	症 状	手のひら、足の裏や甲、口の中に発疹がある。
医療機関受診	受診した日	6 月 3 日 (月) (時 分 ころ)
	医療機関名	〇〇〇クリニック
	診 断 名	手足口病
	医師からの指示事項 本人の全身状態が安定している場合は登校可。	
その他 学校にお知らせ したいこと		
症状がなくなった日 月 日 () (時 分 ころ)		

出席停止の期間の基準、静養したので、本日より登校させることといたします。

年 6 月 7 日

保護者名

南那須 花子

印