

保護者記入

## 学校感染症に関する登校申し出書

生徒氏名	科 年 番 氏名
------	----------

療養経過について

発症時の状況	発症した日時	月 日 ( ) 午前・午後 時頃
	症状 (詳細にご記入ください)	・発熱 [ . °C] ・その他
医療機関受診	受診した日時	月 日 ( ) 午前・午後 時頃
	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時	月 日 ( ) 午前・午後 時頃	

医師からの欠席休養指示期間が終了したため、本日より登校させることといたします。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

※受診した際の領収書のコピーも一緒に提出してください。

※場合によっては、受診されました医療機関に問い合わせさせていただきます。

保護者記入

## 学校感染症に関する登校申し出書

《 記 入 例 》

生徒氏名	〇〇〇〇 科 〇 年 〇〇番 氏名 〇〇 〇〇
------	-------------------------

療養経過について

発症時の状況	発症した日時	6月 3日(月) 午前・午後 7時頃
	症状 (詳細にご記入ください)	・発熱 [ . °C] ○その他 手のひら、足の裏や甲、口の中に発疹がある。
医療機関受診	受診した日時	6月 3日(月) 午前・午後 10時頃
	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時		6月 6日(木) 午前・午後 6時頃

医師からの欠席休養指示期間が終了したため、本日より登校させることといたします。

令和 元年 6月 7日

保護者氏名 〇〇 〇〇 印

※受診した際の領収書のコピーも一緒に提出してください。

※場合によっては、受診されました医療機関に問い合わせさせていただきます。