

栃木県立小山南高等学校長 様

学校感染症に関する登校申し出書

療養経過について（以下、保護者記入）

生徒氏名	年 組 番 氏名
------	----------

症状の発現	日 時	令和 年 月 日 () : 頃
	症 状	
医療機関受診	日 時	令和 年 月 日 () : 頃
	医療機関名	
	診 断 名	
	医師からの指示事項（処方された薬の名前など）	
その他学校にお知らせしたいこと		

医師からの指示事項に基づき、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

※登校申出書を学校へ提出する際は、医療機関で発行された領収書または診療明細書のコピーもしくは医療機関又は薬局で発行される医薬品の説明書やお薬手帳のコピーを裏面に添付してください。

記入例

学校感染症に関する登校申し出書

療養経過について（以下、保護者記入）

生徒氏名	1 年 S1 組 5 番 氏名 小山 みなみ
------	------------------------

症状の発現	日 時	令和 元 年 12 月 1 日（日）12 : 00 頃
	症 状	発熱 38.5℃、頭痛、咳、鼻水、悪寒、倦怠感
医療機関受診	日 時	令和 元 年 12 月 2 日（月）10 : 00 頃
	医療機関名	小山みなみクリニック
	診 断 名	インフルエンザ A 型
	医師からの指示事項（処方された薬の名前など） 処方薬を服用し、安静にすること。 解熱し、症状が落ち着いたら 12 月 7 日から登校可。 再度発熱が見られる場合は再受診すること。	
その他学校にお知らせしたいこと	体育は体調により見学させてください。	

医師からの指示事項に基づき、本日より登校させることといたします。

令和 元 年 12 月 9 日

保護者氏名 小山 太郎



※登校申し出書を学校へ提出する際は、医療機関で発行された領収書または診療明細書のコピーもしくは医療機関又は薬局で発行される医薬品の説明書やお薬手帳のコピーを裏面に添付してください。