学校感染症に関する登校申し出書（記入例）

療養経過について

生徒氏名	年　　組　　番　　氏名

症状の発現	日 時	○ 月　○日（ ○ ）　○ ： ○○ ごろ
	症 状	**発熱 38. 5℃** **頭痛、鼻水**
医療機関受診の状況	日 時	○ 月　○日（ ○ ）　○ ： ○○ ごろ
	医療機関名	**○○○クリニック**
	診断名	・インフルエンザ　（ A型 ・ B型 ・ 疑い ・ 新型　） ・ 感染性胃腸炎 ・ その他　（　　）
	医師からの指示事項 **タミフルを処方したので、きちんと飲むこと。** **熱が下がり、２日経過すれば登校してよい。**	
出席停止期間	令和　○年　○ 月　○○ 日　～　令和　○年　○ 月　○○ 日	
その他 学校にお知らせしたいこと	**○月○日までは運動は不可。**	

医師からの欠席休養指示期間が過ぎましたので、本日より登校させることといたします。

令和　　年　　月　　日

保護者名　　印