平成　　 年 　　月　　 日

保 護 者 の 皆 様

甲府市立北中学校

校長　数野　保秋

出席停止のお知らせ

お子さんは，学校で予防すべき感染症に罹患しましたので，医師の登校許可がでるまで

出席停止となります。出席停止は欠席日数に含まれませんので，十分に休養してください。

登校の際には，下記の登校許可書を主治医に記入していただき，学級担任へ提出してください。

……………………………………………………………………………………………………………

登 校 許 可 書

甲府市立北中学校

年 　組 氏名（　　　　　　　　　　 ）

〔病名〕 １，麻疹 　　２，水痘　　 ３，流行性耳下腺炎　　 ４，風疹

５，インフルエンザ（ 　　型）　　 ６，その他（ 　　　　　 　　　　　　）

上記疾患により， 　　　月　　　 日より治療中でしたが，他の児童生徒に感染の

おそれはないので 　　　月　　　 日より登校を許可します。

学校生活において注意することがありましたら記入してください。

|  |
| --- |
|  |

平成　　　 年　　　 月 　　　日

医療機関名

医 師 名 印