令和　　年　　月　　日

保 護 者 様

上越市立大潟町小学校
校　長　中澤　和仁

出席停止のお知らせ

お子さんは、学校保健安全法に定められた感染症により出席停止となります。
ご家庭においては、医師と相談の上、適切な処置をとられますようお願いいたします。
なお、登校される際には下記の登校許可証明書を医療機関で記入していただき、学校へ提出してください。

き　り　と　り　せ　ん

登校許可証明書

学校名　　（　　）

児童・生徒名（　　年　　組　　）

病名
１　感染性胃腸炎
２　溶連菌感染症
３　百日咳
４　麻疹
５　流行性耳下腺炎
６　風疹
７　水痘
８　咽頭結膜熱
９　結核
１０　腸管出血性大腸菌感染症
１１　流行性角結膜炎
１２　急性出血性結膜炎
１３　髄膜炎菌性髄膜炎
１４　その他（　　）

上記の疾病は、軽快していますので登校してもさしつかえありません。

令和　　年　　月　　日

医療機関名

医　師　名　　印