

学校記入欄

令和 年 月 日

保護者 各位

射水市立下村小学校
学 校 長

学校感染症出席停止について

お子様の病気は学校感染症に該当し、これにかかったときは学校保健安全法により、他の児童生徒に感染する恐れがある間は登校してはいけないことになっています。登校の際は、主治医の許可を得て、登校許可証明書を持って登校してください。

※お子さんの学年・氏名を記入してから病院に提出してください。

病院記入欄

登 校 許 可 証 明 書

年 氏名 _____

病 名 _____

初 診 令和 年 月 日 _____

感染のおそれがないので、 月 日より登校してもよいと判断します。

令和 年 月 日

医師 _____