

令和 年 月 日

保護者様

甲府市立伊勢小学校長

出席停止のお知らせ

お子様は、学校において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、次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

甲府市立伊勢小学校

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 6 その他()

上記疾患により、 月 日より治療中でしたが、他の児童に伝染の

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。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印