

# 登校申出書

豊岡市立日高小学校長 様

\_\_\_\_\_年 組 氏名\_\_\_\_\_

## 1 感染症名 (該当欄にレ印をつけて、必要な箇所にご記入ください)

<input type="checkbox"/> インフルエンザ 〈 A 型 ・ B 型 ・ その他 >	<input type="checkbox"/> 百日咳
<input type="checkbox"/> 麻疹 (はしか)	<input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎
<input type="checkbox"/> 風しん	<input type="checkbox"/> 水痘 (水ぼうそう)
<input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱	<input type="checkbox"/> 結核
<input type="checkbox"/> 髄膜炎菌性髄膜炎	<input type="checkbox"/> その他 ( )

## 2 症状の発現等

発症した日時	月 日 時頃
症 状	

## 3 受診した医療機関

受診した日時	月 日 時頃
医療機関名	
医師からの 指示事項等	_____月 _____日から登校が可能であると指示されました。

## 4 その他 ( 学校へ知らせておきたいことなど )

医師からの指示に基づき、本日から登校させます。

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者氏名\_\_\_\_\_印