

令和 年 月 日

保護者様

山梨大学教育学部附属中学校

出席停止のお知らせ

お子さんは、学校感染症に罹患しましたので、医師の登校許可が出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

山梨大学教育学部附属中学校

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 6.その他（ ）

上記疾患により、 月 日より治療中でしたが、他の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。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印