保護者 様

甲府市立 北 中学校 校 長 青柳 達也

出席停止のお知らせ

お子さんは、学校における予防すべき感染症に罹患しましたので、医師の登校許 可が出るまでの間、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。尚、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。

			2	登 校	許	可書				
甲府市立 北 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	ቻ (型)	6. 7	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。 学校生活で留意することがありましたら記入してください										
	 1X		田応りる		994	U/C 5 a b /	(0 (\ //2 (501		
						平成	年	月		
						医療機関 医師 名				印