インフルエンザ・コロナを除く感染症用

保護者がご記入のうえ、ご提出ください。（医療機関での証明は不要）

出席停止の期間は「欠席」の取扱いとはなりません。

世田谷区立砧小学校長あて

登校許可願（出席停止解除願）

【学校感染症名】 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【受診した医療機関名】 〔　　〕

【出席停止期間】 ＿＿月 ＿＿日 ～ ＿＿月 ＿＿日まで

【登校可能日】 ＿＿月 ＿＿日 から登校許可

上記にて欠席していましたが、医療機関を受診し、学校保健法施行規則に基づき、医師に登校可能を確認しましたので、出席停止を解除願います。

＿＿＿年＿＿＿組 児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

主な感染症一覧表		
溶連菌感染症	咽頭結膜熱(プール熱)	百日咳
結核	アデノウイルス感染症	Ａ型肝炎
髄膜炎菌髄膜炎	麻　疹（はしか）	手足口病
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	腸管出血性大腸菌感染症	伝染性紅斑(リンゴ病)
風　疹　(三日はしか)	流行性角結膜炎	ヘルパンギーナ
水　痘　(みずぼうそう)	急性出血性結膜炎	マイコプラズマ肺炎
感染性胃腸炎（ノロウイルス、ロタウイルス、消化器の風邪など）		