

登校届け(保護者記入)

学校長殿

生徒氏名

生年月日

病名

	インフルエンザ
	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑(りんご病)
	ウイルス性胃腸炎
	(ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
	ヘルパンギーナ
	RSウイルス感染症
	帯状疱疹
	突発性発疹

において

病状が回復し、集団生活に支障がないと判断いたしましたので

年 月 日 より登校をいたします。

年 月 日

科 年 組

保護者名