

平成 年 月 日

保護者様

甲府市立伊勢小学校長

## 出席停止のお知らせ

お子さんは、学校において予防すべき感染症に罹患しましたので、医師の登校許可ができ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

甲府市立伊勢小学校

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、他の児童生徒に伝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。

平成 年 月 日

医療機関名  
医 師 名

印