

記入方法

令和 年 月 日

学部 年 氏名

学部、学年、氏名を記入してください。

病院受診をした月日を記入してください。

新潟県立柏崎特別支援学校

上について（お知らせ）

お子さんがかかっている（と思われる）病気※は、学校保健安全法により学校感染症に指定されています。他の児童・生徒にうつるおそれのある期間は、出席停止となり登校できません。

必ず医師の診断を受け、医師から登校してもよいと言われたら、下の登校許可証明書を記入してもらい、登校してください。

（※は医師から診断された病名を記入します。）

登校許可証明書

医師が記入します。

上支障がないので登校しても差し支えあり

記

- 1 病名
 - (1) 麻疹
 - (2) 流行性耳下腺炎
 - (3) 風疹
 - (4) 水痘
 - ~~(5) インフルエンザ~~
 - (6) 溶連菌感染症
 - (7) その他 ()

2 診断年月日 年 月 日

3 登校しても良いと認められる年月日 年 月 日

令和 年 月 日 医師名

ご不明な点がございましたら、養護教諭までご連絡ください。