

保 護 者 様

学 校 長

## 学校感染症登校連絡票について

お子様が感染症と疑われる場合、合併症をひきおこさないように、また、学校での大流行を未然に防止するためにも、医師の診察を受けてください。  
なお、登校されるときは、下記連絡票を学校まで提出してください。

## 依 頼 状

主 治 医 様

学 校 長

登校に必要となりますので、下記連絡票への記入につきまして、よろしく  
お願いいたします。

き り と り せ ん

## 感染症登校連絡票

学校名

年 組 氏名

病 名

出席停止期間 令和 年 月 日より令和 年 月 日まで  
令和 年 月 日より登校可能と認めます。

令和 年 月 日

医師名

印