

令和 年 月 日

保護者様

山梨大学教育学部  
附属小学校学校長

## 出席停止のお知らせ

お子さんは、学校における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

山梨大学教育学部附属小学校

年 組 氏名

〔病名〕 1 麻疹 2 水痘 3 流行性耳下腺炎 4 風疹  
5 その他（ ）

上記疾患により、 月 日より治療中でしたが、他の児童生徒に感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。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印