

保護者の方へ

青梅市立第三小学校

校長 八木 慎一

登校報告書の提出のお願い

医療機関や保健所から登校の指示がありましたら、下記の報告書を保護者の責任において記入の上、学校に提出して下さい。なお、医師が記入の場合は費用がかかります。

下記の報告書は、保護者の方がご記入下さい。

登 校 報 告 書

青梅市立第三小学校長殿

年 組	児童氏名	
病 名 該当の疾患に <input checked="" type="checkbox"/> ※右の疾患に 該当の場合に 出席停止扱い となります ※医師に病名を 確認してください	<input type="checkbox"/> 【二種】 <input type="checkbox"/> インフルエンザ <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症 <input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 麻疹(はしか) <input type="checkbox"/> 風疹 <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎(おたふく) <input type="checkbox"/> 結核 <input type="checkbox"/> 水痘(水ぼうそう) <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 <input type="checkbox"/> 髄膜炎菌性髄膜炎 <input type="checkbox"/> 【三種・他】 <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 <input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 <input type="checkbox"/> 溶連菌感染症 <input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ <input type="checkbox"/> 手足口病 <input type="checkbox"/> 伝染性紅斑(りんご病) <input type="checkbox"/> マイコプラズマ感染症 <input type="checkbox"/> 帯状疱疹 <input type="checkbox"/> 伝染性膿痂疹(とびひ) <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症(O157) <input type="checkbox"/> ウイルス性肝炎(AまたはB) <input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎(ノロ・ロタウイルス・流行性嘔吐下痢症)	
出席停止となった 期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
受診・相談した 医療機関名		
その他		

上記機関より登校許可がありましたので報告します。

令和 年 月 日

保護者氏名