

学 校 感 染 症 届

学校（園）長 様

年 組 氏名 は

令和 年 月 日に 医院・病院で

感染性胃腸炎（流行性嘔吐下痢症）と診断されました。（疑いを含む）

医師より、症状が治まるまで登校を控えるよう指導を

受けたので、下記の通り出席停止期間を届け出ます。

出席停止期間 月 日 ~ 月 日まで

令和 年 月 日

保護者氏名

印
