

学校感染症登校連絡票

幼児・児童・生徒	氏名	年	組	氏名
病	名			
病気にかかっていた期間		年	月	日から 年 月 日まで
受診していた医療機関				

上記のものは、1. 出席停止期間を過ぎましたので登校（園）させます。
 2. 医師の許可がありましたので証明書等を添えて登校させます。
 （※1または2に○をつけてください。）

年 月 日

保護者氏名 _____ 印

（あて先）

港区立

学校（園）長