

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