

令和 年 月 日

保護者様

町田市立小山田小学校
校長 小澤 新也

感染性胃腸炎による出席停止扱いについて

医療機関に受診され、医師より感染性胃腸炎（疑い含む）であると診断された場合は、速やかに学校に連絡してください。欠席ではなく**出席停止扱い**になります。

登校する際には、保護者が下記の『感染性胃腸炎罹患届』に記入してお子さんに持たせてください。

※他の学校伝染病のように登校許可証（医師が記入する）はありません。

----- キリトリセン -----

感染性胃腸炎罹患届

令和 年 月 日

町田市立小山田小学校長様

下記の期間、感染性胃腸炎（疑い含む）と診断されましたのでお届けします。

1. 罹患期間 令和 年 月 日 ～ 月 日

2. 医療機関 ()

_____年_____組 児童氏名 _____

保護者氏名 _____

※この届には、医師の証明書は必要としません。 (令和2年度より印省略)