

令和 年 月 日

保護者様

町田市立真光寺中学校
校長 藤井 朱世

感染症に伴う出席停止について

この度のお子様の病気は、他の生徒に感染させるおそれがあります。そのため医師から登校許可
がおりるまで自宅で療養してください。

なお、医師の許可が出てから最初に登校する時は、必ず下記の「登校届」にご記入いただき、担任
へ提出してください。

※「登校届」を提出していただいた場合のみ出席停止の扱いとなります。届を提出していただけな
い場合は、病気欠席扱いになりますのでご注意ください。

【問い合わせ】 養護教諭 斉 藤 静 栄
電 話 042-734-4605

----- き り と り -----

登校届

令和 年 月 日

町田市立真光寺中学校長 様

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 ⑩

○登 校 日 令和 年 月 日から登校いたします。

○診 断 結 果 ()と診断されました。

*発 症 日 令和 年 月 日から発症

*出席停止期間 令和 年 月 日から 月 日 まで

*診療を受けた医療機関名 ()
電話 ()

※医師による診断書等の証明は不要です。

*主な症状に○をつけてください。

発熱 (°C) 悪寒 頭痛 筋肉痛 関節痛 倦怠感 咳 鼻水 咽頭痛
食欲不振 吐き気 嘔吐 腹痛 下痢 その他 ()

※保護者の方が記入してください。