

# 登校届（保護者記入）

朝霞市立朝霞第四中学校長 様

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日に医療機関より、「感染症」と診断を受けました。出席停止期間を  
経過しましたので、本日より登校させることをご連絡します。

(1) 受信した医療機関名 \_\_\_\_\_

(2) 発症した日 \_\_\_\_\_月\_\_\_\_日

(3) 診断名 「 \_\_\_\_\_ 」

(4) 学校を休んだ期間 \_\_\_\_\_月\_\_\_\_日（\_\_\_\_）～\_\_\_\_月\_\_\_\_日（\_\_\_\_）

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（届出日）

保護者氏名 \_\_\_\_\_

おもな感染症名 （新型コロナウイルス感染症も含みます）

インフルエンザ 百日風 流行性耳下腺炎 水痘 風疹 麻疹 咽頭結核熱

髄膜菌性髄膜炎 結核 溶連菌感染症 流行性角結膜炎 手足口病 伝染性紅斑

マイコプラズマ感染症