

八王子市立恩方第一小学校殿

## 登 校 届

(        ) 年 (        ) 組 児童氏名 (        )

該当する病名に○印をつけてください。

### 【第二種】

- |                  |                  |
|------------------|------------------|
| 1. インフルエンザA      | 6. 風疹（三日ばしか）     |
| 2. インフルエンザB      | 7. 水痘（みずぼうそう）    |
| 3. 百日咳           | 8. 咽頭結膜炎         |
| 4. 麻疹（はしか）       | 9. 結核            |
| 5. 流行性耳下腺炎（おたふく） | 10. 髄膜炎菌性髄膜炎     |
|                  | 11. 新型コロナウイルス感染症 |

### 【第三種】

- |                |                   |
|----------------|-------------------|
| 1. 腸管出血性大腸菌感染症 | 5. 伝染性紅斑（りんご病）    |
| 2. 流行性角結膜炎     | 6. 溶連菌感染症         |
| 3. 急性出血性結膜炎    | 7. その他 (        ) |
| 4. 感染性胃腸炎      |                   |

上記の疾病により、(    ) 月 (    ) 日から療養中でしたが、体調が回復し  
(    ) 月 (    ) 日から登校いたします。

年        月        日  
保護者氏名 (        )