

保護者様

【令和4年度版】
三重県立稲生高等学校

学校感染症罹患による出席停止について

学校保健安全法 19 条の規定により、出席を停止します。
登校後、下記「出席停止証明書」を学校に提出してください。

出席停止証明書	
_____年 組 席名前_____	
主治医様	
上記の生徒は、下記の理由により出席を停止しました。お忙しいところ恐れ入りますが、下記出席停止証明書にご記入くださいますようお願い申し上げます。	
1.	疾患名 (該当するものに○印をつけてください)
	インフルエンザ ・百日咳・麻疹・風しん・水痘・流行性耳下腺炎 咽頭結膜熱・結核・腸管出血性大腸菌感染症・流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎・その他の感染症 ()
2.	出席停止期間
	・ _____年 _____月 _____日から _____年 _____月 _____日まで
	・ その他 (具体的な指示があればご記入ください)
	【 _____ 年 _____月 _____日 _____ 】
	_____年 _____月 _____日
	医療機関 医師名 _____

*感染症により欠席した期間；

_____年 _____月 _____日 ～ _____年 _____月 _____日 (担任が記入)