

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、以下の「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)

百日咳・麻しん・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

医療機関

医師名

*学校に登校した日の朝、教室に入る前に保健室にこの用紙を提出してください。
用紙が手元にない場合でも保健室に登校の報告に来てください。