

20 年 月 日

保護者 様

聖隸クリストファー中・高等学校長

感染症による出席停止のお知らせ

下記の生徒は、感染症にかかっており、またはその疑いがありますのでお知らせいたします。
つきましては、学校保健安全法第19条の規定により、出席を停止いたします。
なお、登校するにあたっては、下記の「登校許可証明書」を学校に提出してください。
(インフルエンザの場合は別紙「インフルエンザ罹患証明書」(様式2)を提出してください)

HR

番

氏名

出席停止の理由（病名）

登校許可証明書

第1種	エボラ出血熱 ペスト ジフテリア	クリミア・コンゴ出血熱 マールブルグ病 重症急性呼吸器症候群（SARS）	痘そう ラッサ熱	南米出血熱 急性灰白髄炎 及び鳥インフルエンザ
第2種	インフルエンザ（別紙） 風しん	百日咳 水痘	麻しん 咽頭結膜熱	流行性耳下腺炎 結核及び髄膜炎菌性髄膜炎
第3種	コレラ 腸チフス	細菌性赤痢 パラチフス	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（ ）

上記の者の病気は、感染する恐れがなくなりましたので、登校しても差し支えないものと認めます。

①出席停止期間 _____ 月 日 ~ 月 日

②体育・運動部活（ 部）の参加は 月 日より参加可能

③その他の指導事項 _____

20 年 月 日 医療機関名

医師名

印