

20 年 月 日

保護者 様

聖隷クリストファー中・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。

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）及び鳥インフルエンザ	痘そう ラッサ熱	南米出血熱 急性灰白髄炎
第2種	インフルエンザ 風しん	百日咳 水痘 咽頭結膜熱	麻しん 結核及び髄膜炎菌性髄膜炎	流行性耳下腺炎
第3種	コレラ 腸チフス 急性出血性結膜炎その他の感染症（	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	）
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			