

学校感染症患者出席停止通知書 兼 治癒証明書

令和 年 月 日

保 護 者 様

年 組 氏名 _____

学校名 群馬県立桐生高等学校

学校長名 新井 高広

下記感染症と診断された場合は、学校保健安全法に基づき出席停止となります。

治癒するまで登校を控えてください。

主治医 様

ご多用中恐れ入りますが、下記をご記入の上、保護者にお渡しくださいますようお願いいたします。

*これより医療機関にて記入

第二種	インフルエンザ	百日咳	麻しん	流行性耳下腺炎
	風しん	水痘	咽頭結膜熱	新型コロナウイルス感染症
	結核	髄膜炎菌性髄膜炎		
第三種	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	

*学校保健安全法による分類

上記の病気は、学校保健安全法に定められた感染症に相当します。感染防止のため、次の期間出席停止が必要であると診断しました。

また、治療の結果、上記の病気は治癒したことを証明します。

<出席停止期間> 月 日 から 月 日 まで

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医 師 名 印 _____

(注) 病気が治って登校するときは、この用紙を持参してください。