

保 護 者 様

長野県長野吉田高等学校長

「学校感染症において予防すべきその他の感染症」の出席停止について

お子さんの病気につきましては、他の生徒への感染防止及び症状の悪化・重症化を防ぐため、学校保健安全法の規定により出席停止を指示します。医師に受診され、必要な処置をとられますようお願いいたします。

出席停止期間については医師の指示に従ってください。この場合は欠席にはなりません。  
なお登校再開時には、下記の登校許可証を担任までご提出ください。

..... キ ..... リ ..... ト ..... リ .....

## 登 校 許 可 証

(宛先) 長野吉田高等学校長

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

1 病 名 \_\_\_\_\_

2 加療期間 (出席停止期間)

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

3 登校許可日

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記の「学校感染症において予防すべき感染症」は治癒しましたので、登校しても差し支えないことを証明します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

受診医療機関名 \_\_\_\_\_

医 師 名 \_\_\_\_\_

印

担任→教頭 (原簿) →保健室 (コピー)