

保護者 様

富士市立高等学校
校長 岩田 享

学校感染症等による出席停止についての連絡

生徒の感染症は学校感染症に該当し、学校保健安全法第19条の規定により出席停止となります。主治医の指示に従い、家庭で十分療養してください。医師の指示で再受診した際、下記の登校証明書を主治医に記入していただき、登校再開時に持参のうえ、教室へ入室する前に職員室へ申し出るようお願いいたします。

【出席停止の理由】

麻しん ・ 流行性耳下腺炎 ・ 風しん ・ 水痘 ・ 咽頭結膜熱 ・ 結核
髄膜炎菌性髄膜炎 ・ 流行性角結膜炎 ・ その他 []

保護者の方へのお願い

医療機関に提出される前に、以下についてお願いします。

- ① 学校からの出席停止の指示を受けた後で、下記の証明書を使用してください。
- ② 学校から受けた出席停止の理由について、上記の「出席停止の理由」の中から該当する病名を○で囲んでください。また、該当する病名名がない場合は、「その他」に病名名を記入してください。
- ③ 下記の証明書の「学年・組・番号・氏名」は保護者が記入をお願いいたします。

主治医様へのお願い

お手数ですが、下記の登校許可証明書の記入をお願いいたします。

富士市立高等学校校長 様

登 校 許 可 証 明 書

年 組 番 氏名

病名

出席停止期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日まで

登校許可日 令和 年 月 日

上記の生徒の感染症は回復し、他への感染のおそれがなくなりましたので、登校を認めます。

令和 年 月 日

医療機関・医師名

印