

出席停止通知書

令和 年 月 日

保護者様

南アルプス市立大明小学校
校長 大久保 学

次の通り出席停止を指示します。

医師から下記の証明を受けて学校へ提出してください。医師の指示に基づき登校を許可します。

1 学年・学級・氏名 _____ 年 組 ・ 氏名 _____

2 出席停止理由（病名）

登校許可証明

下記の病気が治癒しましたので登校を許可します。（該当項目を○で囲んでください）

第1種 エボラ出血熱 クリミア・コンゴ出血熱
重症急性呼吸器症候群（病原体が SARS コロナウイルスであるものに限る）
痘そう ペスト マールブルグ熱 ラッサ熱 急性肺白髄炎 コレラ
細菌性赤痢 ジフテリア 腸チフス及びパラチフス

第2種 インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘
咽頭結膜熱及び結核

第3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
その他の伝染病（ ）

療養期間： _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

医療機関名

医師名 _____ 印

※ 医師の証明は有料となりますので、御了承願います。