

令和 年 月 日

保 護 者 様

尾張旭市立西中学校  
校 長 伊藤 彰浩

## 出席停止のお知らせ

このたび、お子さんが下記の病気にかかれたとの連絡を受けましたので、学校保健安全法に基づき、他の生徒への感染防止措置として、出席停止を指示いたします。医師と相談の上、出席停止基準を参考に、家庭においてしっかり療養していただきますようお願いいたします。

なお、登校する際は、病気が治癒し感染の恐れがなくなりましたら、医師の診断を受け、下表の「治癒証明書」(文書料は保護者負担)を記入していただき、登校時に持参し担任へ提出してください。

### 記

1 理 由 百日咳・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・その他 ( )

※ インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症に関しては、治癒証明書の提出は必要ありません。

2 期 間 発病した日から、医師の登校の許可が出るまで

..... キリトリセン .....

## 治 癒 証 明 書

学 校 名 \_\_\_\_\_ 西 中 学 校 \_\_\_\_\_

児 童 生 徒 名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_

病 名 \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日発症) \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登校してよろしい。

付 記 : .....

交付日 令和 年 年 日

住 所

医師名

Ⓜ