

令和 年 月 日

年 組 名前 保護者様

尾張旭市立三郷小学校
校 長 尾 関 仁

出席停止のお知らせ

このたび、お子様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、他の児童への感染防止措置として、出席停止を指示いたします。医師により登校の許可が出るまで、ご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、「治癒証明書」に医師の証明を受け、担任へ提出してください。

記

- 1 理 由 インフルエンザ、 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）、 麻疹（はしか）
風疹（三日ばしか）、 水痘（水ぼうそう）、 咽頭結膜熱（プール熱）
百日咳、 流行性角結膜炎（はやり目）、 骨膜炎炎症性髄膜炎、 結核
その他医師が必要と認めた疾患（ ）
- 2 期 間 発病した日から、医師の登校許可が出るまで

..... き り と り 線

（尾張旭市立小中学校用）

治 癒 証 明 書

学 校 名 尾張旭市立三郷小学校

児童生徒名 年 組

病 名

月 日より登校してよろしい。

付 記 :

交付日 年 月 日

住 所

医師名

印