

平成 年 月 日

保護者 様

尾張旭市立渋川小学校  
校長 谷口はる美

### 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いう連絡を受けましたので、学校保健安全法に基づいて、他の児童への感染防止措置として、下記のとおり出席停止を指示いたします。医師の治療を受けて登校許可が出るまで、家庭においてしっかり療養させてください。

なお、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「治療証明書」を記入していただき、登校時に必ず持参し担任へ提出してください。

#### 記

- 理由 インフルエンザ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・水痘（みずぼうそう）  
風疹（三日ばしか）・咽頭結膜熱（プール熱）・流行性角結膜炎（はやり目）  
その他医師が必要と認める疾病（ ）
- 期間 発病した日から、医師の登校許可の出るまで。

キ---リ---ト---リ---セ---ン

(尾張旭市立小中学校用)

## 治 癒 証 明 書

学 校 名 尾張旭市立渋川小学校

児童生徒名 年 組 \_\_\_\_\_

病 名 \_\_\_\_\_

付 記 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

交付日 年 月 日  
住 所  
医師名 印