

平成 年 月 日

年 組 氏名 \_\_\_\_\_ さん  
保護者 様

尾張旭市立城山小学校  
校長 岡田 龍二

### 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「治癒証明書」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

- 1 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（ ）
- 2 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 尾張旭市立城山小学校

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

Ⓜ

