

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

㊟

