

# 学校感染症による出席停止報告書

年 組 席 名前

---

主治医 様

上記生徒について、学校感染症への感染の連絡がありました。  
学校では、感染の拡大を防ぐため、学校保健安全法および施行規則により出席停止、その解除の措置をとることが定められています。  
おそれいりますが、下記にご記入いただきますようよろしくお願いいたします。

三重高等学校長

## 1. 出席停止の事由

インフルエンザ ( )	百日咳	麻疹	
流行性耳下腺炎	風疹	水痘	咽頭結膜熱
結核	その他の感染症 ( )		

\* 該当の傷病に○をつけてください

## 2. 出席停止の期間

平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで

加療中のところ感染のおそれがない状態にまで治癒したので、登校しても差し支えないことを認めます。

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印