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（　　型）		百日咳	麻しん
流行性耳下腺炎	風しん	水痘	咽頭結膜熱
結核	その他の感染症（　　）		

＊該当の傷病に〇をつけてください

2. 出席停止の期間

令和　　年　　月　　日　から　令和　　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。

令和　　年　　月　　日

医療機関名
医　師　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞