

令和 年 月 日

出席停止の通知書

保護者様

北海道美深高等学校長
滝 本 玲

年 組 氏名

お子様は、学校感染症()にかかっている又はかかっている疑いがありますので、学校保健安全法規則第 19 条により、出席停止となりましたことをお知らせいたします。

学校は生徒の集団活動の場であり、感染を予防するためには、集団から隔離することが第一となります。出席停止の期間は欠席にはなりませんので、医師の指示に従って必要と認められた期間は、十分に休養させてください。なお、全快又は感染の恐れがないと医師に認められて登校する際は、下記の報告書を学校に提出していただきますよう、お願い致します。また、診断書の代わりに「薬の説明書および病院受診の領収書の写し」の提出を願います。

----- キ リ ト リ 線 -----

学校感染症に関する報告書

北海道美深高等学校長様

年 組 氏名

1 令和 年 月 日に病名()と診断されました

2 令和 年 月 日から登校してもよいと診断されました

< 病院名 >

※インフルエンザの出席停止期間は、「発症後 5 日を経過し、かつ解熱後 2 日経過するまで」と定められています

令和 年 月 日

保護者名 印