

保護者様

静岡県立浜松商業高等学校長

感染症による出席停止のお知らせ

あなたは、感染症にかかっており、またはその疑いがありますのでお知らせいたします。つきましては、学校保健安全法第19条の規定により、出席を停止します。

なお、登校するにあたっては、下記登校許可証明書を学校に提出してください。
(第2種インフルエンザの場合は、インフルエンザ罹患証明書になります。)

HR氏名

HR 氏名

出席停止の理由(病名)

登校許可証明書

第1種	エボラ出血熱 ペスト ジフテリア 特定鳥インフルエンザ	クリミア・コンゴ出血熱 マールブルグ熱 重症急性呼吸器症候群	痘そう ラッサ熱 中東呼吸器症候群	南米出血熱 急性灰白髄炎
第2種	インフルエンザ 風しん	百日咳 水痘 咽頭結膜熱	麻しん 結核	流行性耳下腺炎 髄膜炎 菌性髄膜炎
第3種	コレラ 腸チフス 急性出血性結膜炎	細菌性赤痢 パラチフス その他の感染症()	腸管出血性大腸菌感染症 流行性角結膜炎	

上記の者は、登校しても差し支えないものと認めます。

出席停止期間 月 日 ~ 月 日

その他の指導事項 ()

令和 年 月 日

医療機関名
医師氏名

印