保護者 様

成田市立公津の杜中学校 校 長 廣 田 一 利 (公印省略)

## 出席停止について

学校保健安全法第19条により、下記のとおり出席の停止を指示します。 出席停止の対象となる疾病及び期間は別紙感染症と出席停止期間の基準のとおりです。 なお、登校する際は、下記『登校許可証明書』を医師に記入していただき、持参してください。

## 『登校許可証明書』

下記の疾病で療養中のところ、現在軽快し、他への感染のおそれはないと思われますので、下記のとおり登校を許可します。

 対象者学校及び生徒氏名 成田市立公津の杜中学校

\_\_\_\_ 年 組 \_ 生徒氏名

2 登校許可年月日

令和 年 月 日から

3 病 名

鳥インフルエンザ 新型インフルエンザ 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

髄膜炎菌性髄膜炎 コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症

腸チフス パラチフス 流行性角結膜炎 急性出血性角結膜炎

A 群溶連菌感染症 ウイルス性肝炎 マイコプラズマ感染症

感染性胃腸炎 その他の感染症 ( )

令和 年 月 日