

令和6年 月 日

保護者 様

成田市立中台中学校
校長 内田 淳
(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。

..... 記

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。

1 対象者学校名及び児童生徒氏名

成田市立中台中学校 年 組 児童生徒氏名

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 | 麻疹 |
| 流行性耳下腺炎 | 風疹 | 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

医師氏名 印