令和　　年　　月　　日

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、下記の「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。

---------- きりとり ----------

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　学校名及び児童生徒氏名
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
百日咳　　麻しん（はしか）　　流行性耳下腺炎（おたふく）　　風しん（三日ばしか）
水痘（水ぼうそう）　　咽頭結膜熱（プール熱）　　結核　　髄膜炎菌性髄膜炎
腸管出血性大腸菌感染症　　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