

平成 年 月 日

保護者様

広島県立神辺高等学校長

出席停止届提出のお願い

法令に定められているとおり、つぎの表の感染症に罹患した場合、出席停止となります。出席停止の期間は特別欠席に係る取り扱いとなり、その措置をとるにあたっては医師の証明が必要です。つきましては、出席停止期間を特定するため、医師の証明書を提出してください。

<学校において予防すべき感染症の種類>

第1種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群、中東呼吸器症候群、特定鳥インフルエンザ
第2種	インフルエンザ、百日咳、麻疹、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
第3種	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、急性出血性結膜炎、その他の感染症

出席停止届

年 組 番 氏名

期間 平成 年 月 日から

平成 年 月 日まで

理由

上記の生徒は出席停止の措置が適当と認めます。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

印