

## 出席停止の連絡票

令和 年 月 日

保護者様

高岡第一学園幼稚園教諭・保育士養成所 所長

風しん、麻しん、水痘、流行性耳下腺炎等は、学校保健安全法により、医師の許可があるまで出席停止の扱いとなりますので、医師と相談の上、適切な処置をとられるようお願いいたします。

記

学籍番号

氏名

- 1 理由 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・腸管出血性大腸菌感染症  
流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎  
その他（ ）の疑い

- 2 期間 学校保健安全法施行規則第 19 条第 2 項に規定されている期間  
または病状により医師が感染のおそれがないと認めた日まで

※

年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）まで（ 日間）

※は後日学校で記入

主治医様

上記の疾病は、感染のおそれなくなるまで登校できないことになっています。診断・治療の上、下記に登校許可日を記入していただき、本人にお渡しくださいますようお願いいたします。

### 登校許可証明書

学校長 殿

病名： \_\_\_\_\_

登校許可日 令和 年 月 日

診断日 令和 年 月 日

主治医氏名 \_\_\_\_\_

- この連絡票は、登校される際に必ず学校にお渡しください。