

保護者様

年 組 氏名

常葉学園中学校

学校(園)長名 永井みや子

感染症による出席停止のお知らせ

お子様は、下記の疾病(○印)にかかっているか、またはその疑いがあります。つきましては、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止をしてください。なお、病気が治りましたら、下の登校(園)許可証明書に医師に記入してもらい、学級担任へご提出ください。

記

Table with 4 columns: 種, ○印, 感染症名, 出席停止の期間の基準. It lists various diseases like influenza, measles, and their respective absence periods.

※ 学校保健法19条には、「校長は、感染症にかかっており、かかっている疑いがあり、又はかかるおそれのある児童生徒等があるときは、政令で定めるところにより、出席を停止させることができる。」と定められています。

※ 第2種のインフルエンザについては、鳥インフルエンザ(H5N1)及び新型インフルエンザ等を除くこととします。

登校(園)許可証明書

学校(園)長様

年 組 氏名

(保護者記入)

1 病名を記入または、○で囲んでください。

Table for recording symptoms with three rows: 第一種 (illness name), 第二種 (Influenza, Measles, etc.), 第三種 (Cholera, Bacterial dysentery, etc.).

2 停止期間 月 日から 月 日まで

上記の者の病気は感染するおそれがなくなりましたので、登校(園)しても差し支えないものと認めます。

平成 年 月 日

医師名

印