

学校感染症患者出席停止通知書 兼 治癒証明書

令和 年 月 日

保護者様

年 組 氏名

学校名 群馬県立桐生工業高等学校

学校長名 諏訪 淳 一

下記感染症と診断された場合は、学校保健安全法に基づき出席停止となります。  
治癒するまで登校を控えてください。

\*これより医療機関にて記入

|     |             |                   |                     |              |
|-----|-------------|-------------------|---------------------|--------------|
| 第二種 | インフルエンザ     | 百日咳 <sup>せき</sup> | 麻疹                  | 流行性耳下腺炎      |
|     | 風しん         | 水痘                | 咽頭結膜熱 <sup>いん</sup> | 新型コロナウイルス感染症 |
|     | 結核          | 髄膜炎菌性髄膜炎          |                     |              |
| 第三種 | 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     |

\*学校保健安全法による分類

上記の病気は、学校保健安全法に定められた感染症に相当します。感染防止のため、  
次の期間出席停止が必要であると診断しました。  
また、治療の結果、上記の病気は治癒したことを証明します。

<出席停止期間> 月 日 から 月 日 まで

令和 年 月 日

医療機関名

医師名 印

(注) 病気が治って登校するときは、この用紙を持参してください。