

令和 年 月 日

保護者 様

年 組・生徒名

新潟県立糸魚川白嶺高等学校長

感染症に伴う出席停止について

お申し出のありましたお子さんの病気は、学校保健安全法第19条に基づき、他の生徒に感染するおそれのある期間は登校できないことになっています。

1 学校において予防すべき感染症の種類

第1種	痘瘡 ペスト ジフテリア 急性灰白髄炎 重症急性呼吸器症候群・・・等
第2種	インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱 結核
第3種	コレラ 細菌性赤痢 流行性角結膜炎 腸チフス パラチフス・・・ その他の感染症

2 病気が治癒し感染のおそれがないと主治医が判断したときは、登校時に下記の証明書を提出してください。出席停止期間は欠席扱いにはなりません。

----- キリトリセン -----

新潟県立糸魚川白嶺高等学校

年 組・生徒名

出席停止期間	月 日 ~ 月 日
--------	-----------

(*医療機関の記入以外は無効)

治癒（登校許可）証明書

上記生徒の（ ）は、治癒または軽快していますので、
登校を許可します。

令和 年 月 日 医療機関名

医師名

印

