令和　　　年　　　月　　　日

保護者　様

（　　　年　　　部　氏名　　　　　　　　　　　　　）

諏訪清陵高等学校長

出席停止について(お知らせ)

　お子様の病気につきましては、学校感染症に該当するため、学校保健安全法施行規則の規定により

出席停止となります。病気の悪化予防のためと、他の生徒に感染させないためです。

　ご家庭において医師と相談のうえ適切な処置をとられますよう、お知らせいたします。

　登校時には下記の証明書を提出してください。なお、この場合欠席にはなりません。

＊＊＊学校において予防すべき感染症＊＊＊

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、

鳥インフルエンザ

第２種　インフルエンザ、百日咳、麻しん、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、咽頭結膜熱、

新型コロナウイルス感染症、結核、髄膜炎菌性骨髄炎

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、流行性角膜炎、

急性出血性結膜炎、その他の感染症

記

出席停止理由

期　　　　間

　　　　　　　　※出席停止の期間については、医師が伝染予防のうえ支障がないと定めた場合は

この限りではありません。

切り取り線

諏訪清陵高等学校長　様

治癒証明書

　　年　　　部　氏名

病　名

期　間　　　　　　　月　　　　　日　～　　　　　　月　　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上記の学校感染症は治癒し登校可能と認めます。

令和　　　年　　　月　　　日

医療機関名

医師氏名　　　　　　　　　　　　　　　印