出席停止の連絡票（インフルエンザ以外）

保護者　様

高岡市立志貴野中学校長

感染症にかかっている、またはかかっていると疑われる間は、学校保健安全法により、出席停止となりますので、医師と相談の上、適切な処置をとられるようお願いします。

記

1	氏　名	第　　学年　　組　　氏名
1	理　由	百日咳・麻疹・流行性耳下腺炎・風疹・水痘・咽頭結膜熱 結核・腸管出血性大腸菌感染症 上記以外の学校保健安全法に定める感染症
2	期　間	発病より医師が感染症予防上支障なしと認めた日まで

主治医　様

上記の疾病は感染の危険がなくなる日まで登校できないことになっています。
診断、治療の上、下記をご記入いただき、本人（保護者）に渡してくださるようお願いします。

登 校 許 可 証 明 書

学校長　様

病　名　：

診断日　　平成　　年　　月　　日

登校許可日　　平成　　年　　月　　日

令和　　年　　月　　日

医療機関名

医師名

この連絡票は登校される際に必ず学校へ提出してください。
不明な点は養護教諭にお尋ねください。