

出席停止の連絡票

令和 年 月 日

保護者 殿

富山県立富山高等支援学校長

風しん、麻しん、水痘、流行性耳下腺炎等は学校保健安全法により主治医の許可があるまで出席停止扱いとなりますので、医師と相談のうえ適切な処置をとられるようお願いいたします。

記

- 氏名 第 学年 組 氏名 _____
- 理由 百日咳・麻しん・流行性耳下腺炎・風しん・水痘
咽頭結膜熱・結核・髄膜炎菌性髄膜炎・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
その他（ _____ ）の疑い
- 期間 発病より医師が感染症の予防上支障なしと認めた日まで

主治医 殿

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、下記の登校許可日を記入いただき、本人に渡して下さるようお願いいたします。

登校許可証明書

富山県立富山高等支援学校長 殿

病名： _____

登校許可日 令和 年 月 日

診断日 令和 年 月 日

主治医氏名 _____

- この連絡票は登校される際に必ず学校へお返しください。
- 不明な点がございましたら養護教諭へお問い合わせください。