

平成 年 月 日

保護者様

愛知県立名南工業高等学校長

感染症による出席停止について

学校保健安全法に基づき、感染及び流行を広げる可能性が高い疾患の場合は、出席停止の措置をとり、感染防止に努めます。

受診されました医師の診断および指示のもと、ご家庭で以下の項目にご記入いただき、本校担任へご提出下さい。また、感染症に罹患したことを証明できる用紙（処方された薬の説明書や診断書のコピー等）を添付してください。

感染症（出席停止）報告書

年 組 番 名前

病 名	
出席停止期間	平成 年 月 日（ ）～ 平成 年 月 日（ ）
受 診 日	平成 年 月 日（ ）
医療機関名 （医師名）	

平成 年 月 日

保護者名 _____ 印