

# 学校感染症出席停止通知書

群馬県立館林女子高等学校

年 組 番 氏名

1 該当する疾病を○で囲んでください

＜病 名＞	
インフルエンザ（A型 ・ B型 ・ 新型）	麻疹
風疹 流行性耳下腺炎 水痘 百日咳	結核
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（	）

2 出席停止を指示した日 平成 年 月 日

3 出席停止期間 月 日 ～ 月 日まで

上記の生徒は、感染症の予防上支障がないと認めますので、登校を許可します。

群馬県立館林女子高等学校長様

平成 年 月 日

医療機関名

医師名 印

＝ 保護者の方へ ＝

上記の疾病は学校感染症ですので、出席停止となります。登校する時には、この用紙に医師の指示を受けてください。