

令和 年 月 日

保 護 者 様

静岡県立磐田南高等学校長

感染症による出席停止のお知らせ

あなたは、感染症にかかっており、またはその疑いがありますのでお知らせいたします。つきましては、学校保健安全法第19条の規定により、出席を停止します。
なお、登校するにあたっては、下記登校許可証明書を学校に提出してください。

HRNO 氏名

登 校 許 可 証 明 書

第1種 エボラ出血熱 クリミア・コンゴ出血熱 ペスト マールブルグ病
ラッサ熱 急性灰白髄炎 痘そう 南米出血熱 ジフテリア
重症急性呼吸器症候群（SARS） 特定鳥インフルエンザ
中東呼吸器症候群 指定感染症及び新感染症（ ）

第2種 百日咳 麻疹 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

第3種 コレラ 細菌性赤痢 腸チフス、パラチフス
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
その他の感染症（ ）

上記の者は、登校しても差し支えないものと認めます。

出席停止期間 月 日 ～ 月 日

その他の指導事項

令和 年 月 日

医療機関名
医師氏名 印