

学校感染症による出席停止のお知らせ
Aviso de Suspensão Escolar por Doença Infecciosa

保護者 様 / Aos Pais/Responsáveis

静岡県立袋井特別支援学校長
/ Diretor da Escola Especial Provincial de Fukuroi

お子様は、学校保健安全法に関する感染症にかかっており、またはその疑いがありますので、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止とします。

Seu filho(a) está com, ou há suspeita de estar com, uma doença infecciosa prevista na Lei de Saúde e Segurança Escolar. Portanto, a frequência escolar será suspensa.

なお、登校するにあたっては、下記の登校許可証明書を学校に提出してください。

Ao retornar à escola, entregue o certificado abaixo à escola.

登校許可証明書 / Certificado de Permissão para Retorno à Escola

静岡県立袋井特別支援学校長 様 / Ao Diretor

1 児童生徒氏名 / 1 Nome do aluno

小・中・高 年 組 氏名

2 出席停止期間 / Período de suspensão

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

De Ano ____ Mês ____ Dia ____ até Ano ____ Mês ____ Dia ____

3 その他の指導事項 / Outras orientações

上記の者の病気について、感染するおそれなくなりましたので、登校しても差し支えないものと認めます。

Reconhece-se que o aluno pode retornar à escola.

令和 年 月 日 / Data: Ano ____ Mês ____ Dia ____

医療機関名 / Nome da Instituição Médica

医 師 名 / Nome do Médico

印

4 病 名 (当てはまる疾患名に○をつけてください。)
/ Nome da doença (Circule a doença correspondente.)

【第一種 / Categoria I】	エボラ出血熱 / Febre Hemorrágica Ebola クリミア・コンゴ出血熱 / Febre Hemorrágica da Crimeia-Congo 痘そう / Varíola 南米出血熱 / Febre Hemorrágica Sul-Americana ペスト / Peste マールブルグ病 / Doença de Marburg ラッサ熱 / Febre de Lassa 急性灰白髄炎 / Poliomielite ジフテリア / Difteria 重症急性呼吸器症候群 (SARS) / Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS) 鳥インフルエンザ (H5N1) / Gripe Aviária (H5N1) 中東呼吸器症候群 (MERS) / Síndrome Respiratória do Oriente Médio (MERS)
【第二種 / Categoria II】	百日咳 / Coqueluche 麻疹 / Sarampo 流行性耳下腺炎 / Caxumba 風しん / Rubéola 水痘 / Catapora 咽頭結膜熱 / Febre Faringoconjuntival 結核 / Tuberculose 髄膜炎菌性髄膜炎 / Meningite Meningocócica
【第三種 / Categoria III】	コレラ / Cólera 細菌性赤痢 / Disenteria Bacilar 腸管出血性大腸菌感染症 / Infecção por E. coli Enterohemorrágica 腸チフス / Febre Tifoide パラチフス / Febre Paratifoide 流行性角結膜炎 / Ceratoconjuntivite Epidêmica 急性出血性結膜炎 / Conjuntivite Hemorrágica Aguda その他の感染症 / Outras doenças infecciosas ()