令和　　年　　月　　日

年　　組
保　護　者　　様

岩美町立岩美中学校
校長　　濱野　正樹

出席停止のお知らせ

お子様は、学校保健安全法施行規則に該当する学校感染症に診断されましたので、同法施行規則に基づき、下記のとおり出席停止を指示します。

ついては、医療機関が示す療養期間を守るとともに、療養期間中は他者との接触をさけ、療養につとめていただくようお願いします。

なお、この期間は欠席扱いではありません。

記

1　病　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2　出席停止期間　＿＿＿月＿＿＿日から〔医師が出席を許可する日／基準に基づく療養期間終了日〕まで

※登校する際には、下記登校届の枠内を保護者の方が記入の上、学校へ提出してください。

※登校届を学校に取りに来られる際、**医療機関を受診したことを証明できる書面１通（調剤明細書の写し、薬情報の写し等　※直近のものが望ましい）を提出**してください。**（原本を学校に持参していただければ、学校でコピーさせていただきます。）**

※ただし、インフルエンザにおいては、最初の受診時に医師から指示される場合もありますが、「インフルエンザ出席停止期間の基準」に基づき、保護者が児童生徒の状況を確認することとしますので、再度医療機関を受診し、医師に許可を得る必要はありません。

登校届

学校長　様

（病名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿と診断され、＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日より、医療機関において治療を受けていましたが、病状が回復し、＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日より登校いたします。

記入日：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

（児童生徒氏名）＿＿＿年＿＿＿組＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（保護者氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※インフルエンザまたは新型コロナウイルス感染症については、別紙の記載もお願いします。