

# 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 ・ 型 )	麻疹			
風疹	流行性耳下腺炎	水痘	百日咳	結核
髄膜炎菌性髄膜炎	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 令和 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

令和 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。登校するときには、この用紙に医師の指示を受けてください。医療機関に備えてある用紙でも結構ですが、出席停止期間を必ず記載していただくようお願いください。