

出席停止に関する報告書

医師による証明に代えて取り扱う書類です。保護者の方がご記入ください。

滋賀県立長浜養護学校 長 様

下記のとおり報告します

令和 年 月 日 小学部 中学部 高等部 組

児童生徒名

保護者名

(保護者記入)

診断名 該当するものに○をつけてください	ひやくにちぜき ・百日咳 ふうしん か ・風疹(3日はしか) すいとう ・水痘(みずぼうそう) りゅうこうせいかくけつまくえん ・流行性角結膜炎 ちようかんしゅつけつせいだいちようきんかんせんしょう ・腸管出血性大腸菌感染症 た かんせんしょう ・その他の感染症 () ましん(はしか) ・麻疹(はしか) りゅうこうせいじかせんえん ・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) いんとうけつまくねつ ぶーるねつ ・咽頭結膜熱(プール熱) きゅうせいしゅつけつせいけつまくえん ・急性出血性結膜炎
受診日	令和 年 月 日
受診医療機関名	
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日