

年 月 日

保護者 様

オイスカ浜松国際高等学校長
鬼石 貞治

年 組 氏名

出席停止通知書

上記の者は、学校保健安全法施行規則第 18 条により下記のとおり出席停止を命じます。

記

1 出席停止の事由

種類	病 名
第一種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群、鳥インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症
第二種	インフルエンザ、百日咳、麻疹、流行性耳下腺炎、風疹、水痘、咽頭結膜熱、結核、髄膜炎菌性髄膜炎
第三種	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、コレラ、細菌性赤痢、腸チフス、パラチフス、その他の感染症

2 出席停止の期間 年 月 日 から
医師の指示する日まで

3 停止期間を学校保健法により決めました。
出席するときは、医師の許可を得て登校してください。

4 停止期間は欠席にはなりません。

登校許可証明書

上記の者は、年 月 日より登校しても差し支えないことを証明します。

医療機関名

医 師 名

印