

感染症による出席停止届

埼玉平成中学・高等学校校長 様

年 組 番 氏名

(提出日 年 月 日)

感染症名

- インフルエンザ (型)
 麻疹
 流行性耳下腺炎
 咽頭結膜熱
 溶連菌感染症
 手足口病
 感染性胃腸炎 (ウイルス性胃腸炎)
 コロナウイルス
 その他 ()

感染症確認までの経緯 (自筆のこと)

出席停止期間 年 月 日～ 年 月 日

上記の通り出席停止期間を定めます。

医療機関名

保護者氏名

印