

# 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 (該当箇所にチェックをして下さい)

- 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

出席停止期間 年 月 日～ 年 月 日

受診医療機関名

保護者氏名

印

※登校時、担任に提出して下さい