

出席停止に関する意見書

千葉県立銚子商業高等学校長 様

千葉県立銚子商業高等学校

____年 ____組 ____番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

診断名 (○をつける)

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
流行性角結膜炎 ・ 急性出血性結膜炎 ・ 腸管出血性大腸菌感染症
溶連菌感染症 ・ 感染性胃腸炎 ・ マイコプラズマ感染症
伝染性紅斑 (リンゴ病) ・ 手足口病 ・ ヘルパンギーナ
その他の感染症 ()

上記の疾患が軽快し、他の生徒に感染の恐れがないと考えられるため、登校しても差し支えないものと認めます。

治療期間

平成 ____年 ____月 ____日 ~ ____月 ____日まで

※学校生活での注意事項

平成 ____年 ____月 ____日

病院名
医師名

印