

<保護者様>

- (1) 以下の学校感染症に罹患した生徒は、出席停止となります。罹患したことを担任に連絡し、医師の指示に従ってください。
- (2) 「出席停止・治癒証明書」に必要事項を記入し、医師から、太枠内の内容を記入していただき、登校日に学校へ提出してください。

教務提出用

出席停止・治癒証明書

担任	教務

東京都立農芸高校等学校長殿

年 組 番 生徒氏名 _____

年 月 日 () ~ 年 月 日 () () 日間

理由 _____

年 月 日 保護者氏名 _____ 印 _____

保健室提出用

*教務担当者は確認後、「保健室提出用」部分を保健室に提出してください。

学校感染症

第1種	第2種	第3種	
エボラ出血熱 クリミア・コンゴ 出血熱 重症急性呼吸器症候群 (SARS コロナウイルス によるもの) 痘そう 南米出血熱	ベスト マールブルグ熱 ラッサ熱 急性灰白髄炎 (ポリオ) ジフテリア 鳥インフルエンザ (H5N1) 新型コロナウイルス感染症	インフルエンザ 百日咳 麻疹 (はしか) 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) 風疹 (三日ばしか) 水痘 (水ぼうそう) 咽頭結膜熱 (プール熱) 結核	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

東京都立農芸高等学校長殿 (クラスは保護者が記入)

年 組 氏 名 _____
診 断 _____
出席停止期間 月 日 () ~ 月 日 ()
年 月 日 医院名・医師 _____ 印 _____