令和 年 月 日

保護者様

一宮市立大和西小学校長
土屋 美鈴

出席停止のお知らせ

お子様は_____とのことですので、学校保健安全法に基づいて、出席停止にいたします。医師の治療及び指導を受け、医師の許可を得てから登校させてください。

なお、登校に際しましては、下記の治癒報告書をご家庭で記入していただき、学校へ提出してください。（医師による治癒証明の必要はありません。）

※該当する主な病名

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） 急性出血性結膜炎 感染性胃腸炎
新型コロナウイルス感染症 など

ご不明な点は、学校までお問合せください。（TEL28-8718）

令和 年 月 日

一宮市立大和西小学校長様

治 癒 報 告 書

下記の通り、学校保健安全法および施行規則に定める感染症が治癒し、医師から登校許可が出ましたので報告します。

_____年 _____組 _____名前

保護者名 _____

病名・診断名 _____

治療年月日 令和 _____年 _____月 _____日 ~ _____月 _____日

受診医療機関名 _____