

出席停止について

お子様の病気は、出席停止とします。回復しましたら下の「学校感染症その他の感染症」における療養報告書をご家庭で記入していただき、登校時に持参させてください。

【その他の感染症】

溶連菌感染症、A型肝炎、B型肝炎、手足口病、伝染性紅斑（りんご病）
ヘルパンギーナ、マイコプラズマ感染症、感染性胃腸炎、
サルモネラ感染症（腸チフス・パラチフス除く）、カンピロバクター感染症、
インフルエンザ菌感染症、肺炎球菌感染症、RSウイルス感染症、
EBウイルス感染症、単純ヘルペスウイルス感染症、帯状疱疹、
伝染性膿痂疹（とびひ）、伝染性軟属腫（水いぼ）、アタマジラミ症、疥癬
白癬（特にトングランス感染症）

停止期間・・・治癒するまで

きりとりせん

保護者の方が記入してください

佐倉市立西志津中学校校長様

「学校感染症その他の感染症」における療養報告書

____年 組 生徒氏名_____

____との診断を受け療養中のところ、下記経過のとおり、出席停止期間の基準を
全て満たす状態に回復したことを報告します。

よって、____月 ____日より登校します。

受診した医療機関名：_____

上記のとおり相違ありません。

____年 ____月 ____日

保護者氏名_____