

令和 年 月 日

保護者 様

北海道七飯高等学校長

学校において予防すべき感染症に係わる出席停止について

学校において予防すべき感染症にかかった場合は、学校保健安全法第19条により出席停止の扱いとなります。

つきましては、医師が感染のおそれがないと判断するまでは出席を停止します。受診されました際に、診断名と自宅療養期間（出席停止期間）を必ず担当医に確認され、下記様式に保護者が記入し、担任宛にご報告ください。病院へ記入を依頼すると、文書料が徴収されることがありますのでご注意ください。また、受診を確認できる、医療機関の領収書（レシート、薬の説明書等）を添付してください。後日、返却いたします。

-----きりとりせん-----

学校において予防すべき感染症に係わる出席停止報告書

北海道七飯高等学校長 様

令和 年 月 日 医療機関名 () で、

受診した結果、次のような指導を受けましたので報告します。

令和 年 月 日

年 組 氏名

保護者氏名

印

1 診断名

2 自宅療養期間（出席停止期間）

月 日から 月 日

3 その他指導内容

--