

平成 年 月 日

保護者様

大阪産業大学附属中学校高等学校

校長 今田 悟

### 学校感染症による出席停止のお知らせ

あなたは、感染症にかかっており、またその疑いがありますのでお知らせいたします。  
つきましては、学校保健安全法第19条の規定により、出席を停止します。  
なお、登校するにあたっては、下記学校感染症証明書を学校に提出してください。

中・高 年 組 氏名 \_\_\_\_\_

出席停止の理由（病名） \_\_\_\_\_

学 校 感 染 症 証 明 書						
第2種	インフルエンザ	百日咳	麻疹	流行性耳下腺炎	風疹	水痘
	咽頭結膜熱	結核				
第3種	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			
	その他の感染症					
上記の者の病気は、感染する恐れがなくなりましたので、登校しても差し支えないものと認めます。						
出席停止期間	_____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日					
その他の指導事項	_____					
平成	年	月	日			
				医療機関名		
				医師氏名 _____		