## 愛知県立古知野高等学校長

## 出席停止の取り扱いについて

日ごろは、本校の教育活動に御理解及び御協力をいただきありがとうございます。

さて、お子さまが次の疾病で出席停止となった場合で再登校される時には、罹患を確認できるものをHR担任 に提出するようお願いいたします。

*	矣	<del></del>
ጥ	w	牱

4	出度停	ᄔᄣᆓ	1-+> 7	z + +	· (本) (丰
1	出席侵	IF 措置	1. 11.4	5 + 7	工作派

- ・インフルエンザ
- 百日咳
- 麻しん(はしか)
- 風しん

- ・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
- ・水痘(みずぼうそう)
- 結核

・咽頭結膜熱(プール熱)

- 流行性角結膜炎
- ・感染性胃腸炎
- 2 罹患が確認できるものの例(これ以外のものは学校に相談ください)
  - ① 医療機関で発行された 「診断書」又は「治癒証明書」

診断書 医師名

※この場合は以下の「疾病罹患報告書」 は、不要です。 ② 切り取り線以下の「疾病罹患報告書」+ 医療機関で処方された「薬の説明書の写し」

-		
	疾病罹患報告書	
	保護者名	

お薬について

薬剤師名

※「薬の説明書の写し」は確認後返却します。 持病の薬などが掲載されている場合は黒塗り してください。

+

-----切 り 取 り 線------

提出日 平成 年 月 日

## 疾病罹患報告書

以下のとおり医師から診断されたことを報告します。

生徒氏名	年		組	番		フリカ 氏名	<b>ブナ</b> )						
保護者氏名・印	保護者氏	名:								<b>(1)</b>			
診断名													
医療機関名													
欠席期間	平成	年	月	日	(	)	~	平成	年	月	日(	)	
学校確認欄	確認者									◐			

報告書提出の流れ保護者(生徒) → HR担任



促健安

一部コピーをして教務部へ