年　　組　　さん　　保護者様

仙台市中田小学校
校長　藤原　秀晃

出席停止について

学校保健安全法に基づき，下記により，お子様の出席を停止いたします。つきましては，趣旨をご理解の上，お子様の健康に一層ご留意されますようお願いいたします。

記

1　出席停止理由及び出席停止期間

□	インフルエンザ	・・・発症した後５日を経過し，かつ，解熱した後２日を経過するまで
□	百日咳	・・・特有の咳が消失するまで又は５日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
□	麻しん	・・・解熱した後三日を経過するまで
□	流行性耳下腺炎	・・・耳下腺，顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後５日を経過し，かつ，全身状態が良好になるまで
□	風しん	・・・発しんが消失するまで
□	水痘	・・・すべての発しんが痂皮化する（かさぶたになる）まで
□	咽頭結膜熱	・・・主症状が消退した後二日を経過するまで
□	髄膜炎菌性髄膜炎	・・・病状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで
□	その他（　　）	

出席できるのは，医師が感染症及び余病のおそれがないと認めたときになります。この期間は，欠席の取り扱いはいたしません。登校する際は，必ず医師の許可を得てから，下記の登校届けを担任まで提出してください。

切り取り線

登校届

1　学年・組・・・　　年　　組

2　児童氏名・・・＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　出席停止理由（インフルエンザ・百日咳・麻しん・流行性耳下腺炎・風しん・水痘・咽頭結膜熱・髄膜炎菌性髄膜炎・その他）

4　医療機関・・・＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医師より許可されましたので登校いたします。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊　この用紙は保護者の方がお書きください。