

令和 年 月 日

保護者様

仙台市立仙台商業高等学校長

出席停止のお知らせ

学校保健安全法に基づき、感染症予防上、お子様の出席を下記の期間停止いたします。つきましては、趣旨をご理解の上、生徒の健康に一層ご留意されますようお願いいたします。なお、不明な点がありましたら担任までご連絡ください。

記

1 出席停止の期間

詳しい停止期間はホームページ上の「感染症による出席停止について」をご覧ください。

例： 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
新型コロナウイルス感染症…発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで

2 出席停止の理由

- | | | |
|------------------|-------------|-----------|
| (1) インフルエンザ | (5) 流行性耳下腺炎 | (8) 咽頭結膜熱 |
| (2) 新型コロナウイルス感染症 | (6) 風 疹 | (9) その他 |
| (3) 百日咳 | (7) 水 痘 | () |
| (4) 麻 疹 | | |

----- <切り取り線> -----

令和 年 月 日

仙台市立仙台商業高等学校長 様

登校許可報告書

下記の病気により出席停止の指示を受け、医師より登校の許可が出ましたので報告します。

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名

1 病 名

2 出席停止期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

3 通院した医療機関名

* 必ず保護者をご記入ください

担任→保健室