

# 出席停止通知

平成 年 月 日

白鷗大学足利高等学校長 様

コース 年 組

生徒氏名

上記の生徒は、学校保健安全法による第2種・3種感染症ですので出席停止するようお願いいたします。

.....

上記の生徒は下記の学校感染症につき、出席停止させる必要があるので通知いたします。

第2種	インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風しん 水痘 咽頭結膜熱 結核 髄膜炎菌性髄膜炎
第3種	流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 腸管出血性大腸菌感染症 その他 ( )

出席停止期間 月 日から 月 日まで

平成 年 月 日

医療機関 所在地:

担当医師名

印