

令和 年 月 日

保護者等 様

北海道札幌東陵高等学校長 藤 島 尚 子

感染症による出席停止について

年 組 番 氏名

お子さんが、感染症（ インフルエンザ ）に罹患したとの連絡を受けました。この疾病は、学校保健安全法により「出席停止」となります。

出席停止の期間は、医師の指示に従い十分休養させてください。

なお、全快または感染のおそれがないと医師から認められ登校する際は、下記の報告書を担任に提出してください。

感染症に関する報告書

北海道札幌東陵高等学校長 様

年 組 番 氏名

1 令和 年 月 日に病名（ インフルエンザ ）と診断されました。

※わかる範囲で○印を付けてください。

①A型 ②B型 ③型はわからない

2 罹患期間 : 令和 年 月 日～ 月 日

*発症日: 月 日 (0日目になります)

3 令和 年 月 日から登校しても良いと (病院)
で診断されました。

令和 年 月 日

保護者等氏名

※学校使用欄

校 長	副校長	教 頭	教務部長	保健主事	養護教諭	担 任

回覧後保健室保管