

保護者等 様

令和 年 月 日
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（ ）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。

きりとり

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（ ）と診断されました。
- 2 罹患期間 ： 令和 年 月 日 ～ 月 日
- 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