

令和 年 月 日

保護者様

世田谷区立東深沢小学校
校長 奥長 英樹

出席停止のお知らせ

お子様は、このたび感染症_____にかかっているとのご連絡をいただきました。つきましては、主治医の先生より感染の危険がないと言われるまで登校を見合わせてください。

この処置はお子様に十分休養を与え、早期に治癒させるためと、他の児童への感染を防ぐためのものであり、休養期間中は欠席の扱いにはなりません。元気で登校されることをお待ちしております。

なお、医療機関で登校が許可されましたら、登校の際、以下の「出席停止解除願」を保護者様がご記入の上ご提出ください。(医療機関の証明は不要です。)

主な感染症一覧表

インフルエンザA型、B型	咽頭結膜熱（プール熱）	溶連菌感染症
百日咳	結核（結核性胸膜炎を含む）	A型肝炎
麻疹（はしか）	感染性（ウイルス性）胃腸炎	手足口病
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	腸管出血性大腸菌感染症	伝染性紅斑（リンゴ病）
風疹（三日はしか）	流行性角結膜炎	ヘルパンギーナ
水痘（水ぼうそう）	急性出血性結膜炎	マイコプラズマ肺炎
新型コロナウイルス感染症	アデノウイルス感染症	その他（ ）

..... き り と り

世田谷区立東深沢小学校長 あて

出席停止解除願

感染症_____のため、____月 ____日から ____月 ____日まで欠席しましたが、____月 ____日（医療機関・病院名）_____で受診し、学校保健安全法施行規則に基づき、____月 ____日より登校が可能（感染の危険がない）と言われましたので、出席停止を解除願います。

令和 年 月 日

____年 ____組 児童氏名

____保護者氏名