

令和 年 月 日

保 護 者 様

世田谷区立桜丘小学校
校 長 東城 良尚

出席停止のお知らせ

このたび、お子様が感染症_____にかかっているとのご連絡をいただきましたので、医師から感染の危険がないといわれるまで登校を見合わせてください。

この措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、休養期間中は欠席扱いをいたしません。

元気で登校されることをお待ちしています。

なお、医療機関で登校が許可されましたら、登校の際、下記の「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。）

・ ・ ・ ・ ・ キ ・ ・ ・ ・ ・ リ ・ ・ ・ ・ ・ ト ・ ・ ・ ・ ・ リ ・ ・ ・ ・ ・
令和 年 月 日

世田谷区立桜丘小学校長あて

年 組 氏名 _____
保護者氏名 _____

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・病院等名）で

受診し、学校保健安全法施行規則に基づき登校可能（感染の危険が無い）と言われましたので、出席停止を解除願います。

| 主な感染症一覧表 | | |
|---------------|-------------------|-------------|
| インフルエンザ | 新型コロナウイルス | 溶連菌感染症 |
| 感染性胃腸炎 | 流行性耳下腺炎（えんじやく） | 水痘（みずぼうそう） |
| マイコプラズマ肺炎 | 咽頭結膜熱（ヨウドウけつまくねつ） | 流行性角結膜炎 |
| 手足口病 | ヘルパンギーナ | 伝染性紅斑（リンゴ病） |
| 百日咳 | 腸管出血性大腸菌感染症 | 急性出血性結膜炎 |
| 結核（結核性胸膜炎を含む） | 麻疹・風疹 | アデノウイルス感染症 |
| その他（ ） | | |