

保護者様

京都府立鳥羽高等学校  
校長 山埜 茂彦

『出席停止』のお知らせ

学校保健安全法により、次の病気に罹患した場合『出席停止』となります。下の「受診報告書」の太枠部分を、医療機関で記入してもらってください。

(ただし、医療機関で記入をしていただけないときは、保護者の方がご記入ください。)

また、治癒後登校する際には、下の「保護者記入欄」に保護者の方が記入し、登校初日に保健部まで提出してください。

- [
- ・インフルエンザ
  - ・麻疹 (はしか)
  - ・風疹 (三日ばしか)
  - ・百日咳
  - ・流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
  - ・水痘 (水ぼうそう)
  - ・咽頭結膜熱
  - ・その他の感染症 ( )
- ]

切 り 取 り

受 診 報 告 書

年 組 番 氏名

上記の者は(病名) \_\_\_\_\_ と診断しました。

1 診断日  
平成 年 月 日

2 医療機関名  
\_\_\_\_\_

\* 医療機関が出す薬の説明書等、受診の日時、患者の氏名等が分かるものを添えて提出してください。

保 護 者 記 入 欄

上記の理由で欠席した期間

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

平成 年 月 日より登校可能です。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印