

保護者様

京都府立鳥羽高等学校  
校長 小田 垣 勉

『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下さい。

(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下さい。)

また、治癒後登校する際には、下の「保護者記入欄」に保護者の方が御記入いただき、登校初日に保健部まで御提出下さい。

- |          |                   |             |
|----------|-------------------|-------------|
| ・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下さい。

保 護 者 記 入 欄

出席停止期間 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