

〔 様式 1 〕 インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症以外の学校感染症の場合
※医療機関で必要事項を記載

令和 年 月 日

保護者様

徳島県立城ノ内中等教育学校長

お子様の疾病は学校において予防すべき感染症に位置づけられており、合併症を引き起こさないよう、また、学校における感染拡大を防止するため、出席停止の措置をとることになっております。

早めに医療機関を受診し自宅療養の上、登校再開については、医師の指示に従い登校を再開してください。感染が確認された場合には、速やかに病状の経過等について学校へお知らせいただきますようお願いいたします。

なお、登校の際は下記の受診証明書（登校許可証明書）を担任までご提出ください。

主治医の先生へ

徳島県立城ノ内中等教育学校長

本校生徒より、学校感染症との申し出がありました。御高診の上、お手数ですが下記の受診証明書（登校許可証明書）へ御記入をお願いいたします。

受 診 証 明 書
（登校許可証明書）

HRNO _____ 氏名 _____

診断名 _____

上記疾患のため、令和 年 月 日 から 月 日 まで休養を要し、

令和 年 月 日より登校可能と認める。

令和 年 月 日

医療機関名

医師署名

（学級担任は教科担任に連絡後、この用紙を保健室へ提出してください。）