

令和 年 月 日

保護者様

愛知県立豊橋特別支援学校長

## 出席停止について

この度、お子様がかかった疾病は、下記の感染症に該当すると思われます。つきましては、学校保健安全法第19条に基づき、他の児童生徒に感染するおそれのある期間は登校できません。医師の処置と指示に従い、登校の許可が出ましたら、下記の「保護者からの報告書」を提出してください。なお、この期間は欠席とはみなしません。

### 記

- ・ インフルエンザ
- ・ 百日咳
- ・ 麻しん（はしか）
- ・ 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
- ・ 風しん（三日ばしか）
- ・ 水痘（水ぼうそう）
- ・ 咽頭結膜熱（プール熱）
- ・ 新型コロナウイルス感染症
- ・ 結核
- ・ 髄膜炎菌性髄膜炎
- ・ その他（ )

## 保護者からの報告書

令和 年 月 日

愛知県立豊橋特別支援学校長 殿

部 年 組 氏名

保護者氏名

- ・ 病 名 ( )
- ・ 上記疾病で欠席した期間 ( 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 )
- ・ 受 診 日 ( 令和 年 月 日 )
- ・ 医療機関名 ( )