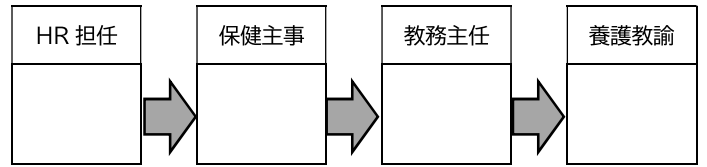


提出書類確認後、押印またはサインをして、順次お返しください。



出席停止 連絡票

学校伝染病のため、出席停止が必要ですので連絡いたします。

令和 年 月 日から令和 年 月 日

【学校伝染病】

インフルエンザ ・ 百日咳 ・ 麻疹 ・ 流行性耳下腺炎

風疹 ・ 水痘 ・ 咽頭結膜熱 ・ 新型コロナウイルス

結核 ・ 腸管出血性大腸菌感染症

流行性角結膜炎 ・ 急性出血性結膜炎

その他の伝染病 ()

<備考欄>

名古屋市立工業高等学校長様

令和 年 月 日

工業技術科 年 組 番

氏名

保護者名

記入例

提出書類確認後、押印またはサインをして、順次お返しください。

HR 担任	保健主事	教務主任	養護教諭
学校使用欄			

出席停止 連絡票

学校感染症のため、出席停止が必要ですので連絡いたします。

令和 ○ 年 △ 月 × 日から令和 ○ 年 △ 月 × 日

【学校感染症】

インフルエンザ ・ 百日咳 ・ 麻疹 ・ 流行性耳下腺炎
風疹 ・ 水痘 ・ 咽頭結膜熱 ・ **新型コロナウイルス**
結核 ・ 腸管出血性大腸菌感染症
流行性角結膜炎 ・ 急性出血性結膜炎
その他の伝染病 ()

<備考欄>

名古屋市立工業高等学校長様

令和 ○ 年 △ 月 × 日

工業技術科 ○ 年 △ 組 × 番

氏名

本人が記入

保護者名

保護者が記入

※『出席停止連絡票に加え、①検査結果の用紙 ②薬の説明書（処方箋）のいずれか（名前・日付が確認できるもの）』 または、『診断書（医療機関の様式で可）』を必ず提出するようお願いします。