

令和 年 月 日

保護者 殿

豊橋中央高等学校
校長 高倉 嘉男

学校伝染病の出席停止について

学校伝染病に該当すると思われるときは、学校保健安全法第19条の規定により、他の生徒に伝染する恐れがありますので、登校を見合わせていただきます。ご了承ください。

(出席停止期間は、欠席扱いになりません)

また、裏面に経過観察表を記入し登校の際、学校にご提出ください。ご協力をお願いします。

(※医師の診断書は必要ございません)

令和 年 月 日

豊橋中央高等学校長 殿

年 組 番 氏名

保護者氏名

印

保護者からの報告書

下記により出席停止期間を終了いたしましたので報告します

1. 下記疾病で出席停止した期間 (令和 年 月 日～ 月 日)

2. 理由 下記の該当欄にレ点、または記入してください。

①インフルエンザ ()

②新型コロナウイルス感染症関連

() 息苦しさ、強いだるさ、発熱、咳等の症状により自宅で休養した

具体的な症状

※病院に行った場合は、その指示事項

() 濃厚接触者に特定された 管轄保健所

主治医や保健所からの指示事項

() 新型コロナウイルスに感染した

③その他の伝染病 ()

3. 医療機関名 (理由②の場合は、受診したときに限る)

受診日: 令和 年 月 日

医療機関名:

※裏面に症状の経過をご記入ください

【 経 過 観 察 表 】

	日 付	体温（朝）	体温（夜）	症状の記入
（例）	11 月 25 日（水）	37.6	38.0	だるい・咳・発熱がある
1 日目	月 日（ ）			
2 日目	月 日（ ）			
3 日目	月 日（ ）			
4 日目	月 日（ ）			
5 日目	月 日（ ）			
6 日目	月 日（ ）			
7 日目	月 日（ ）			
8 日目	月 日（ ）			
9 日目	月 日（ ）			
10 日目	月 日（ ）			
11 日目	月 日（ ）			
12 日目	月 日（ ）			
13 日目	月 日（ ）			
14 日目	月 日（ ）			

以下のとおり症状が軽快し、学校活動ができる状態に回復したことを報告します。

- 登校して学校活動ができる状態に回復している
- 解熱剤を内服しないで 36 度台の平熱である
- 息苦しさ、だるさ、発熱、咳などの症状が改善している