

# 学校感染症による出席停止に関する届け出書

三重県立尾鷲高等学校定時制

年 名前

---

インフルエンザ、感染性胃腸炎（ノロ、ロタ、アデノウイルス、他）、  
結核、麻疹、風疹、流行性耳下腺炎、水痘、咽頭結膜熱、  
細菌性赤痢、腸チフス、パラチフス、コレラ、ポリオ、  
腸管出血性大腸菌感染症、流行性角結膜炎、マイコプラズマ感染症、  
溶連菌感染症、ウイルス性肝炎、サルモネラ感染症、  
新型コロナウイルス感染症  
その他（ )

\*該当疾患に○印をする。

上記の感染症により、 月 日より 月 日まで  
出席停止を要するものと診断されました。

●受診した医療機関

---

令和 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ (自署)

\*成年の場合、本人でもよいです