

担当医様

精華高等学校 学校長

出席停止に関する証明書発行の依頼について

学校保健安全法第四節に該当する生徒について、学校長は医師の所見を参考に出席停止の措置をとることになっています。

お手数ですが、下記の生徒について、証明書の発行をお願いいたします。

.....キリトリ.....

出席停止に関する証明書

年 組 番 生徒氏名

◆病名 ※該当の病名に○印をお願いいたします。	
1. 第1種の感染症 ()	8. 咽頭結膜熱
2. インフルエンザ () 型	9. 結核
3. 百日咳	10. 髄膜炎菌性髄膜炎
4. 麻疹	11. 感染性胃腸炎
5. 流行性耳鼻腺炎	12. 溶連菌感染症
6. 風疹	13. その他の感染症
7. 水痘	()

上記の疾患で、

年 月 日から 年 月 日まで()日間
静養中であつたが、主要症状が消退して、もはや感染のおそれがないものと認めます。

年 月 日

医療機関名:

住 所:

医 師 名 :

Ⓜ

担当医様

精華高等学校 学校長

受診報告書の依頼について

傷病にて学校生活（体育の授業等）に関し、配慮が必要な生徒について、学校長は医師の所見を参考に配慮事項とし、教科担当者に指示することとなっています。お手数ですが、下記の生徒について、受診報告書の発行をお願いいたします。

.....キリトリ.....

受 診 報 告 書

年 組 番

生徒氏名

◆ 診断名	
◆ 経過の見通し	
◆ 学校生活で注意すること	
◆ 体育・クラブ活動等で注意すること	※運動制限 有 ・ 無

上記の通り、報告いたします。

年 月 日

医療機関名:

住 所:

医 師 名 :

印