

平成 年 月 日

保護者様

仙台市立長町南小学校  
校長 高橋 純子

## 出席停止について

学校保健安全法第19条に基づき、一般児童への感染を防ぐため、下記により、お子様の出席を停止いたします。

つきましては主旨をご理解の上、お子様の健康に一層ご留意されますようお願い申し上げます。

### 記

1. 年 組 氏名 ( )

2. 出席停止理由

- ①風 疹 (3日ばしか)      ②麻 疹 (ましん)      ③水 痘 (みずぼうそう)  
④流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)      ⑤百日咳      ⑥咽頭結膜熱 (プール熱)  
⑦インフルエンザ      ⑧結 核      ⑨髄膜炎菌性髄膜炎  
⑩その他 ( )

**医師より上記の診断がされ、学校に連絡があった日 ( / )**

..... 切り取り線 .....  
仙台市立長町南小学校長様

### 登校願

年 組 (氏名 ) は ( ) のため  
月 日から出席停止でしたが、医師の許可を得ましたので、月 日より  
登校いたしますのでよろしくお願いいたします。

平成 年 月 日  
保護者名 ( )

\* 通院した医療機関名 ( )