

平成 年 月 日

神奈川県立平塚中等教育学校長 殿

出席停止報告書

出席停止について、下記のとおり報告します。

1 登校できなかった期間（出席停止期間）

平成 年 月 日（ ） ～ 平成 年 月 日（ ）

2 病名（あてはまるものを○で囲んでください）

- ・ インフルエンザ [A型 ・ B型 ・ その他（ ）]
- ・ 百日咳
- ・ 麻疹（はしか）
- ・ 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
- ・ 風しん
- ・ 水痘（水ぼうそう）
- ・ 咽頭結膜熱（プール熱）
- ・ 結核
- ・ 流行性角結膜炎
- ・ その他の感染症 []

3 受診した医療機関名

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者名 _____ 印

※ この報告書は保護者の方が記入し、押印して下さい。
医師の診断書や、登校許可証明書は不要です。