感染症による出席停止措置願

申請日　　年　　月　　日

東海大学付属相模高等学校・中等部　校長殿

年　　組　　番

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

下記の通り、出席停止措置をお願いいたします。

記

◆診断名（該当するものに〇印を記入してください）

１．季節性インフルエンザ

２．新型コロナウイルス感染症

３．その他の感染症　（　　）

※３については、登校許可証明書（別紙）を提出してください。

◆出席停止期間

年　　月　　日（　　）～　　年　　月　　日（　　）

◆受診日・医療機関名

年　　月　　日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※本人が感染症に罹患したことを証明する用紙（処方された薬の証明書のコピー等）がある場合は、この用紙と一緒に担任に提出してください。

※インフルエンザの出席停止期間

「発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を経過するまで」

※新型コロナウイルスの出席停止期間

「発症した後５日を経過し、かつ、症状が軽快した後１日を経過するまで」

学校使用欄

校長	副校長	教頭	教務主任	担任