令和　　年　　月　　日

保護者　様

白井市立白井第三小学校
校 長　　尾 見　 英 明

出席停止のお知らせ

下記の事由により、お子様を出席停止とします。医師より登校が許可されましたら、下の治癒証明書に記入していただいて、登校時に必ず持参してください。

１　児　童　　年　　組　氏名　　さん

２　事　由

	感染症	出席停止期間
	流行性耳下腺炎（おたふく）	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後５日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
	麻疹（はしか）	解熱した後、３日を過ぎるまで
	風疹（三日ばしか）	発疹が消失するまで
	水痘（水ぼうそう）	すべての発疹が痂皮化するまで
	百日咳	発症から、特有の咳が消失するまで又は５日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
	溶連菌感染症	医師が感染のおそれないと認めるまで
	感染性胃腸炎	医師が感染のおそれないと認めるまで
	その他（　　）	医師が感染のおそれないと認めるまで

---------- キリトリセン ----------

令和　　年　　月　　日

白井市立白井第三小学校長　様

治　癒　証　明　書

年　　組　氏名

上記の児童の病気（　　）は治癒しており、登校可能と認めます。

医療機関名
医　師　名　　印