令和　　年　　月　　日

保護者　　様

年　　組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

菊川中央こども園長

感染症による出席停止のお知らせ

学校保健安全法に関する感染症に罹患、又はその疑いがありますので、学校保健安全法第19条の規定により出席を停止します。

なお、登園するにあたっては、下記の登校（園）許可証明書を園に提出してください。

菊川中央こども園長　宛

登校（園）許可証明書

感染症名（該当するものを○で囲む。）	
第1種	エボラ出血熱　クリミア・コンゴ出血熱　痘そう　南米出血熱　ペスト マールブルグ病　ラッサ熱　急性灰白髄炎　ジフテリア 重症急性呼吸器症候群（病原体がコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る） 鳥インフルエンザ（病原体がインフルエンザウイルスA属インフルエンザAウイルスであってその血清亜型がH5N1であるものに限る）
第2種	インフルエンザ（鳥インフルエンザ（H5N1）を除く）　百日咳 麻しん　流行性耳下腺炎　風しん　水痘　咽頭結膜熱　結核 髄膜炎菌性髄膜炎
第3種	コレラ　細菌性赤痢　腸管出血性大腸菌感染症　腸チフス　パラチフス 流行性角結膜炎　急性出血性結膜炎 その他の感染症（　　）

出席停止期間：令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日

上記の感染症により、治癒または感染させる恐れがなくなりましたので、登校（園）してもよいことを証明します。

令和　　年　　月　　日

医療機関名

医　師　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞