（別紙様式４）

番　　　　　　　号

年　　　月　　　日

　所轄保健所長

様

　教　 育 　長

学　校　長

（　公　印　省　略　）

学校感染症の発生による出席停止について（報告）

　このことについて、下記のとおり出席停止の措置をとったので報告します。

記

１　出席停止した理由及び期間

　　（理由）

　　　※感染症名を記載

　　（期間）

　　　　　　　年　　月　　日　から　　年　　月　　日まで

２　出席停止を指示した年月日

　　　　　　　年　　月　　日

３　出席停止させた児童生徒等の学年別人員数

|  |  |
| --- | --- |
| 学年・学級 | 人数（人） |
|  |  |

　　※必要に応じて行を追加してください。

４　その他参考となる事項

　　入院の有無　　　（　有　・　無　）

　　現在の体調等