校長	教頭		教務	生徒指導	養護教諭		担任

平成　　年　　月　　日

中京大学附属
中京高等学校長　殿

保護者氏名　　印

第　　学年　　組　　番

生徒氏名

感 染 症 罹 患 届

上記の者は、感染症に罹患したため学校保健安全法第１９条に基づき、下記のように出席を控えておりました。ここに、別紙の医師診断書(証明書)を添えて、お届けします。

記

１．疾患名

２．期　間　　月　　日から

日間

月　　日まで

３．備　考

＊この届を受けた場合、学校としては、出席停止(公欠扱い)の措置をします。

学校保健安全法第１９条（出席停止）
校長は、感染症にかかっており、かかっている疑いがあり、又はかかるおそれのある児童生徒等があるときは、政令で定めるところにより、出席を停止させることができる。

保護者記入用