

## 感染性疾患による出席停止生徒の出席許可書

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_科 \_\_\_\_\_コース \_\_\_\_\_番 生徒氏名

上記生徒は、疾患名 \_\_\_\_\_ のため、学校保健安全法第19条の規定により \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から出席停止となっていましたが、感染の可能性がなくなったため \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より出席させて支障ありません。

愛知県立三谷水産高等学校長 殿

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

受診した  
医療機関名

(ゴム印のみで可)

※出席停止期間を参考にして、主治医より出席許可をもらってから登校させてください。  
その際、この用紙を学校に提出してください。