

令和 年 月 日

神奈川県立平塚中等教育学校長殿

## 出席停止報告書

出席停止について、下記のとおり報告します。

1 登校できなかった期間 (出席停止期間)

令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )

2 病名 (あてはまるものを○で囲んでください)

- ・ インフルエンザ < A型 ・ B型 ・ その他 ( ) >
- ・ 百日咳
- ・ 麻疹 (はしか)
- ・ 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
- ・ 風疹
- ・ 水痘 (水ぼうそう)
- ・ 咽頭結膜熱 (プール熱)
- ・ 結核
- ・ 流行性角結膜炎
- ・ その他の感染症 < >

3 受診した医療機関名

---

年 組 番 生徒氏名 男 ・ 女

保護者名 印

\* この報告書は保護者の方が記入し、押印してください。  
医師の診断書や、登校許可証明書は不要です。