

平成 年 月 日

世田谷区立富士中学校長様

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 出席停止解除願

今回の病名 \_\_\_\_\_

上記の病気のため 月 日 から 月 日 まで  
欠席しましたが、(医療機関名) \_\_\_\_\_ で受診し、学校  
保健法施行規則に基づき登校可能といわれましたので、出席停止を解  
除願います。

## 主な疾患名一覧表

インフルエンザ（流感）	急性出血性結膜炎
百日咳	溶連菌感染症
麻疹（はしか）	A型肝炎
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	手足口病
風疹（三日はしか）	伝染性紅斑（リンゴ病）
水痘（みずぼうそう）	ヘルパンギーナ
咽頭結膜熱（プール熱）	マイコプラズマ肺炎
結核（胸膜炎等含む）	感染性胃腸炎
腸管出血性大腸菌感染症	その他（ ）
流行性角結膜炎	