様式Ａ

学校指定感染症（新型コロナウイルス・インフルエンザ等）による欠席について

保 護 者 様

福井工業高等専門学校

学校保健安全法第１９条により、学校において予防すべき感染症（以下、学校指定感染症）に罹患した場合、本人の療養と学校における感染拡大を防ぐため、出席停止の措置をとることになっています。 医師の指示に従い、登校許可があるまでは自宅でしっかり療養するようお願いします。登校再開時には、下記の罹患状況報告書に**保護者の方が**ご記入のうえ、**医療機関の領収書、診療明細、お薬手帳のいずれかのコピーを添えて、**速やかに学生課教務係（3 番窓口）へ提出するよう、お子様へお伝えください。

【学校指定感染症罹患状況報告書】

工学科・専攻　　学年　学籍番号　　学生氏名

〇診断名　・新型コロナウイルス感染症
　　・インフルエンザ
　　・その他の感染症（　　）

〇受診日　令和____年____月____日　医療機関名_____

〇発症日　令和____年____月____日

〇解熱日（症状軽快日）　令和____年____月____日

〇登校再開日　令和____年____月____日

上記のとおり報告します。

令和____年 ____月____日

保護者氏名_____印

（参考）学校出席停止期間について

新型コロナウイルス：発症した日の翌日から５日を経過し、かつ、症状軽快した日の翌日から２４時間を経過するまで

インフルエンザ：発症した日の翌日から５日を経過し、かつ、解熱した日の翌日から２日を経過するまで

その他の感染症：医師の診断による

（2023.5.8 版）