

※参考様式1（学校：出席停止用） ※幼稚園、小学校、中学校及び高等学校等報告用

【教育委員会】、【保健所】あて

(FAX連絡欄)

(元号) 年 月 日

出席停止報告

施設名 所在地（番地まで） 所属報告者氏名	発生範囲（注1）			（疑いを含む）診断名（注2）及び 主要症状	備考 （注3）
	↓学級・学年	在籍	患者（出席停止者）総数		
		名	名	診断名： 発熱（ ～ ℃） ， 咽頭痛 咳 ， 頭痛 ， 関節痛 ， 倦怠感 悪寒 ， 腹痛 ， 下痢 ， 嘔吐 ， 吐気 その他（ ）	
TEL： FAX：		名	名	診断名： 発熱（ ～ ℃） ， 咽頭痛 咳 ， 頭痛 ， 関節痛 ， 倦怠感 悪寒 ， 腹痛 ， 下痢 ， 嘔吐 ， 吐気 その他（ ）	
施設全体の在籍数（該当する人数を記入）					
通所（通学）者 名		名	名	診断名： 発熱（ ～ ℃） ， 咽頭痛 咳 ， 頭痛 ， 関節痛 ， 倦怠感 悪寒 ， 腹痛 ， 下痢 ， 嘔吐 ， 吐気 その他（ ）	
入所者数 名					

（記載方法等）

注1:「在籍」欄には、学級単位の場合、該当学級の数、学年単位の場合は該当学年の人数を記載する。

注2:出席停止となった理由（感染症名等:例 インフルエンザ）を記載

注3:1学年が1学級の場合“1学年1学級”と「備考」欄に記載する。