

年 月 日

保護者様

長野県篠ノ井高校犀峽校副校長

通 知

お子様の病気につきましては、病気の悪化を防ぐとともに、集団感染防止の為に、学校保健安全法による出席停止の措置を指示します。出席停止の期間は医師の指示に従ってください。この間は欠席にはなりません。登校時に下記証明書を担任まで提出して下さい。

治 癒 証 明 書

生徒氏名

病 名

出席停止期間 年 月 日 ～ 月 日

上記の学校感染症は治癒し 月 日より登校可能と認めます。

(宛先) 長野県篠ノ井高校犀峽校 副校長

年 月 日

医療機関名

医 師 名