

令和 年 月 日

保護者様

長野県豊科高等学校長

出席停止についてのお知らせ

連絡のありました疾病は、学校感染症に指定されています。病気の悪化予防及び他の生徒への感染予防のため学校保健法の規定により出席停止を指示しますので、医師の治療を受けていただきますようお願い致します。出席停止の期間は医師の指示に従ってください。

なお、この場合出席停止期間は欠席になりません。

下記の治癒報告書を主治医に記入していただき、登校時に担任又は保健室まで提出してください。

治癒報告書

長野県豊科高等学校

科 年 組 氏名

1 病 名

2 出席停止期間 月 日 ~ 月 日 まで

上記の学校感染症は治癒しましたので、登校可能と認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印