

令和 年 月 日

保護者様

長野県北部高等学校長

出席停止について（通知）

お子様の罹患にあたり、学校保健安全法 19 条により感染防止のため、出席停止を指示します。ご家庭において医師の診断にもとづき、適切な処置と休養をとられますようお願いいたします。（出席停止は「欠席」の扱いとはなりません。）

お子様が治癒のうえ登校する際には、医療機関の治癒証明をうけ（下の証明書欄に記入）持参させてください。

記

治 癒 証 明 書

長野県北部高等学校 _____ 年 氏名 _____

1 病 名

2 出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

3 病後の留意点

上記の者は、加療の結果治癒し感染のおそれがないので、 月 日より登校しても差し支えないことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名
