

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）

お子様の病気に係わり、学校保健安全法により、病気悪化防止と感染予防のため、出席停止を指示します。家庭において医師とご相談の上、適切な処置をとられますようお願いいたします。

なお、この場合の欠席は欠席日数に入りませんので申し添えます。登校する場合は、下記証明書に主治医の許可印をいただき持参させてください。

記

・・・・・・・・・・・・・・・・切取り線・・・・・・・・・・・・・・・・

治癒証明書

長野県北部高等学校

年 組 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

印