

令和 年 月 日

保護者 様

年 組 氏名

さん

松本工業高等学校長

出席停止通知

連絡を受けました疾病は、学校保健安全法により病気の悪化を防ぐためと、他の生徒への感染を防ぐために出席停止となります。このため医師とご相談のうえ、適切な処置をとられますよう通知いたします。出席停止期間は受診された医師の指示にしたがってください。

尚、この場合の欠席は、出席すべき日数として数えませんので申し添えます。

病後はじめて登校する日に、下記「登校許可書」（主治医記入）を学校へ提出してください。

記

登校許可書（治癒証明書）

松本工業高等学校長 様

年 組 氏名 _____

1 病 名 _____

2 出席停止期間

出席停止期間は 月 日から 月 日までとする。

上記の感染症は治癒いたしましたので 月 日より登校しても
差し支えないことを証明いたします。

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名 _____ 印