

令和 年 月 日

保護者様

長野県望月高等学校長

年 組 氏名

出席停止についてのお知らせ（新型コロナウイルス感染症）

お子様の病気 新型コロナウイルス感染症 につきましては、他生徒に感染させないため及び病気の悪化予防のため、学校保健法の規定により出席停止を指示しますので、医療機関を受診されますようお願いいたします。出席停止期間は医師の指示にしたがってください。なお、この期間は欠席扱いになりません。登校再開にあたっては、医療機関で下記「治癒証明書」に記入をしていただき、登校再開時に担任へ提出してください。

きーりーとーりー線

長野県望月高等学校長様

治癒証明書

生徒氏名 年 組 番 氏名

病名 新型コロナウイルス感染症

出席停止期間 令和 年 月 日（ ） 時間目から

令和 年 月 日（ ） 時間目まで

（医療機関記入欄）

上記の者は、治癒しており感染拡大のおそれはないことを証明します。

受診医療機関

診断医師氏名



上記の通り届出ます

令和 2 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 