

令和 年 月 日

保 護 者 様  
部 年 氏 名 さん

長野県長野養護学校長

## 出席停止についてのお知らせ

お子さんの病気は、学校保健安全法の規定により、病気の悪化を防ぐため及び他の児童・生徒に感染させないために下記のように出席停止を指示します。

ご家庭におかれましては医師と相談の上、適切な処置をとられますようお願いします。

なお、この場合欠席の扱いにはなりません。

記

理由

期間 令和 年 月 日 ~ 医師の許可があるまで

\*登校する場合は、医師の許可が必要です。許可が出ましたら、下の治癒証明書を医師に記入していただきて、学校へ提出してください。

## 治 癒 証 明 書

学 校 長 様

部 年 児童・生徒氏名

理 由

期 間 令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( ) まで

上記の児童・生徒の疾病は治癒しており、他に児童・生徒にうつるおそれがないと認められますので、

月 日より登校してもさしつかえありません。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名