

令和 年 月 日

保護者 様

年 組 氏名

さん

田川高等学校長

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。このため医師と御相談のうえ、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。

記

*病後はじめて登校する日に、下記登校許可書を学校へ提出してください。

登校許可書（治癒証明書）

田川高等学校長 様

年 組 氏名

上記の者で欠席し、月 日から 月 日まで
加療の結果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

保護者氏名 印