

令和 年 月 日

保護者様

年 組 番 氏名 さん

長野吉田高等学校長

出席停止についてのお知らせ

学校で予防すべき感染症に罹患した旨の連絡を受けましたので、学校保健安全法の規定により出席停止を指示します。医師の指示に従って適切な処置をとられますようお願いいたします。出席停止期間については医師の指示に従ってください。この場合は欠席にはなりません。なお登校再開時には、下記の登校許可証を担任までご提出ください。

キ リ ト リ

登 校 許 可 証

長野吉田高等学校長宛

年 組 番 氏名

1 病 名

2 加療期間（出席停止期間）

令和 年 月 日（ ） ～ 令和 年 月 日（ ）

3 登校許可日 令和 年 月 日（ ）

上記の「学校感染症において予防すべき感染症」は治癒しましたので、登校しても差し支えないことを証明します。

令和 年 月 日

受診医療機関名

医 師 名 印

担任→教頭（原簿）→保健室（コピー）