

平成 年 月 日

保護者様

関根学園高等学校
校長 大塚俊明

出席停止について（通知）

年 組 さん（生徒氏名）の疾病は、学校保健安全法第19条により、他の生徒に感染のおそれのある期間は出席停止となっております。

症状が治癒して登校する場合は、主治医から下記「治癒証明書」を学校へ提出してください。

なお、出席停止の期間は欠席扱いとはいたしません。

記

治 癒 証 明 書

病 名 _____

出席停止期間 _____ 月 _____ 日 から _____ 月 _____ 日 まで

上記生徒の疾病は、治癒していますので登校してもさしつかえありません。

平成 年 月 日

医 師 名 _____ 印