

令和 年 月 日

科 年 さん
保護者様

鳥取県立倉吉総合産業高等学校
校長 米田 明万
(公印省略)

出席停止のお知らせ

学校保健安全法施行規則に該当する学校感染症に診断されましたので、同法施行規則に基づき、下記のとおり出席停止を指示します。

ついては、医療機関が示す療養期間を守るとともに、療養期間中は他者との接触をさげ、療養につとめていただくようお願いします。

なお、この期間は欠席扱いではありません。

記

1 病名 _____

2 出席停止期間 _____ 月 _____ 日から 医師が出席を許可する日 まで

※登校する際には、医師の登校許可書は必要ありません。下記登校届の枠内を保護者の方が記入・押印の上、学校へ提出してください。

※可能な範囲で医療機関を受診したことを証明できる書面1通（調剤明細書の写し、薬情報の写し等）を添付してください。

登校届

学校長様

(病名) _____ と診断され、_____ 年 _____ 月 _____ 日より、医療機関において治療を受けていましたが、病状が回復し、_____ 年 _____ 月 _____ 日より登校いたします。

記入日：_____ 年 _____ 月 _____ 日

(生徒氏名) _____ 年 _____ 科 _____

(保護者氏名) _____ 印 _____

(自署の場合、押印不要)