

令和 年 月 日

年 組 様

鳥取立鳥取商業高等学校長

出席停止のお知らせ

あなたが学校保健安全法施行規則の「学校において予防すべき感染症」と診断されたことをうけ、学校保健安全法に基づき、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、療養期間中は外出や他者との接触をさけ、療養につとめていただくようお願いします。

なお、この期間は欠席とはならず、「出席すべき日数」にも含まれません。

記

1 理由となる病名 \_\_\_\_\_

2 出席停止期間 令和 月 日 から 医師が出席を許可する日 まで

※登校する際には、下の出席停止期間終了届の枠内に記入・押印の上、学校へ提出してください。

その際、医療機関を受診したことを証明できる書類1通（出席を再開する日の直近の調剤明細書の写し、薬情報の写し等）を提出してください。

-----切り取り-----

出席停止期間終了届

学校長 様

\_\_\_\_\_と診断され、令和 年 月 日より医療機関において治療を受けていましたが、出席可能となりましたので、令和 年 月 日より登校します。

記入日：令和 年 月 日

(生徒氏名) \_\_\_\_\_ 年 組 \_\_\_\_\_ 印 (自署の場合は押印省略可)

(保護者氏名) \_\_\_\_\_ 印 (自署の場合は押印省略可)