（インフルエンザ以外の学校感染症用）　　令和　年　　月　　日

保　護　者　様

鳥取県立米子高等学校長
（　公　印　省　略　）

出　席　停　止　の　お　知　ら　せ

年　　組　氏名　　さん

お子様は学校感染症のため、学校保健安全法第１９条により出席停止の手続きをします。治癒の後、登校の際には、下記の証明書を主治医に記入していただき、学校に提出していただきますようお願いします。

出席停止の期間は欠席扱いになりませんので、外出を避け、安静に過ごして治癒してから登校してください。

１　出席停止の理由　　（　　）

２　出席停止の期間　　令和　年　　月　　日　から　主治医の許可があるまで

『学校感染症治癒証明書』

鳥取県立米子高等学校　　年　　組　氏名

病　　名　　【　　】

感染のおそれがなくなりましたので、　　月　　日より登校を許可します。

令和元年　　月　　日

医療機関名
医 師 氏 名　　印