

令和 年 月 日

保護者様
(年 組)

北海道旭川北高等学校長

出席停止の通知について

この度、学校感染症に定められている _____ に罹患したとのことですが、学校保健安全法にもとづいて下記の通り出席停止を指示いたしますので、ご家庭において医師の指示のもと、適切な処置をとられますようお願いいたします。

記

出席停止期間 主治医の指示による日数

※感染症治癒後、登校の際は下記の報告書を保護者が記入の上、提出して下さい。
欠席が長期にわたる場合等で、別途医師の診断書が必要になる場合があります。

キ リ ト リ セ ン

.....

学校感染症に関する報告書

令和 年 月 日

北海道旭川北高等学校長 様

医療機関で受診した結果、下記のように診断されましたので報告します。

保護者氏名

年 組 生徒氏名

- 1 令和 年 月 日に (病院) で
病名 () と診断されました。
- 2 主治医から 月 日より登校を許可されましたので報告します。