

令和 年 月 日

保護者 様

静岡県立浜北特別支援学校長

小・中・高 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 児童生徒氏名 \_\_\_\_\_

### 感染症による出席停止通知

上記の者は、学校保健安全法第 19 条により、下記のとおり出席停止とします。

ただし、新型コロナウイルス感染症及びインフルエンザにかかった場合は、「新型コロナウイルス・インフルエンザ経過報告書」を学校に提出してください。

#### 記

- 1 出席停止期間は学校保健安全法により定められています。登校するときは、下記の登校許可証明書により、医師の許可を得てください。
- 2 出席停止期間は、欠席日数には入りません。

### 登 校 許 可 証 明 書

静岡県立浜北特別支援学校長 様

1 病 名 \_\_\_\_\_

2 登校を控える期間

令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

上記期間経過後は、感染するおそれがないので、登校しても差し支えないことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関

医 師

印