

年 月 日

保護者 様

静岡県立稲取高等学校長

出席停止のお知らせ

感染症にかかっている、またはかかっていると疑われる場合は、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止となります。

つきましては、登校を再開する際に医師の証明が必要となりますので、下記の「登校許可証明書」を記入していただき、学校まで提出してください。

※インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症は、別様式「新型コロナウイルス・インフルエンザ経過報告書」を提出してください。（「登校許可証明書」は不要です。）

登校許可証明書

静岡県立稲取高等学校長 様

HRNO _____ 氏名 _____

1 病 名 _____

2 出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

3 その他の連絡事項 _____

上記の者の疾病について、感染するおそれがないものと認め、登校を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名 _____ 印