

〈新型コロナウイルス・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

静岡県立袋井商業高校学校長

学校感染症による出席停止のお知らせ

お子様は、学校感染症にかかっている、またはその疑いがありますので学校保健安全法第19条の規定により、出席を停止します。

なお、登校するにあたっては、下記の登校許可証明書を学校に提出してください。

登校許可証明書

静岡県立袋井商業高等学校長 様

1 生徒氏名 _____ 年 組 生徒氏名 _____

2 病 名 _____

3 出席停止期間 令和 年 月 日から 月 日まで

4 その他指導事項 _____

上記の者の病気は、感染するおそれがなくなりましたので、登校しても差し支えないものと認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印