

令和 年 月 日

年 組 さんの保護者様

北海道札幌丘珠高等学校長

感染症による出席停止の証明について

感染症()罹患の連絡を受理しましたが、この疾病は学校保健安全法により「出席停止」の扱いになります。

下記の「出席停止証明書」に主治医の証明を受けて、治癒後出校の時に担任を通して保健室へ提出してください。

主治医様

出席停止証明依頼状

北海道札幌丘珠高等学校長

貴医院を受診中の下記生徒が感染症()に罹患したとの連絡を受理しましたが、これは学校保健安全法により「出席停止」の扱いになります。

お手数でも、下記「出席停止証明書」にご記入の上、持参しました生徒へお渡しくださいますようお願いいたします。

出席停止証明書

下記の生徒は、(病名)に罹患しているため
次の期間出席停止の扱いとします。

生徒氏名	北海道札幌丘珠高等学校 年 組 番氏名
出席停止期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日

令和 年 月 日

医療機関所在地及び名称

氏名