

令和 年 月 日

保護者 様

県立小千谷高等学校長
竹内 正宏

学校感染症による出席停止の手続き

学校保健安全法により指定された感染症に罹患した場合、他の生徒に感染する可能性のある期間は、出席停止となり登校できません。

登校の際は医師の診断を受け、登校の許可を得て、下記の登校証明書に記入してもらってください。登校許可証明書は登校時、持参してください。

なお、該当する感染症により休んでいる期間は出席停止となり、欠席扱いにはなりませんので、その旨お知らせいたします。

担当医様

お手数ですが、下記証明書にご記入の上、生徒にお渡しください。

..... き り と り

小千谷高等学校長 様

登校許可証明書

年 組 氏名

1 診断名 _____

2 診断年月日 令和 年 月 日

3 登校しても良いと 令和 年 月 日
認められる年月日

令和 年 月 日

病院・医院名 _____

医師名 _____ (印)