

令和 年 月 日

保護者様

新潟県立直江津中等教育学校長

学校伝染病にかかわる出席停止について

申し出のありました病気は、出席停止となります。登校する際には医師の証明が必要です。
つきましては、別紙「治癒報告書」を医師より記入していただき、登校する際に学校へご提出くださいますようお願いいたします。

なお、この期間は欠席にはなりませんので、回復するまで十分に静養をしてください。

主治医 様

お手数をおかけいたしますが、下記に必要事項をご記入くださいますようお願いいたします。

治癒報告書

県立直江津中等教育学校長 様

年 組 氏名

- ・病名 ()
- ・出席停止期間 (月 日) から (月 日)

上記の生徒は治癒し、他の生徒に感染の恐れのないことを報告します。

令和 年 月 日

機関名

医師名