

保護者様

平成 年 月 日
東京農業大学第二高等学校
校長 村 清 司

学校で予防すべき感染症の出席停止について

ご子女は、学校保健安全法により定められている感染症にかかっていると思われますので、出席停止を指示します。

つきましては、病気が治って登校するときに、下記証明書を提出してください。

主治医 様

誠に恐れ入りますが、登校可能になりましたら、下記証明書にご記入の上、保護者へお渡しください。

証 明 書

東京農業大学第二高等学校
学校長 様

年 組 番 氏名

病名 『 』

上記の者は 月 日より出席停止となっていましたが、他に感染の恐れがなくなったので 月 日より出席してよいと考えます。

メモ欄

平成 年 月 日

医療機関名
医 師 名

印

出席停止の病気についての欠席・遅刻・早退月日の記入と、保護者の署名・押印をお願いします。

欠席月日		保護者名	印
遅刻月日			
早退月日		担任名	印