

保 護 者 様

令和 年 月 日

一宮市立大和東小学校長

出席停止のお知らせ

お子様は、_____とのことですので、学校保健安全法に基づいて、出席停止にいたします。引き続き、医師の治療及び指導を受け、医師の許可を得てから登校させてください。

なお、登校に際しては、下記の治癒報告書を保護者の方で記入していただき、学校へ提出してください。（特に医療機関での証明書はいりません。）

令和 年 月 日

一宮市立大和東小学校長様

治 癒 報 告 書

下記の通り治癒し、登校許可が出ましたので報告いたします。

____年 ____組 名 前_____

保護者名_____

病名・診断名 _____

治療年月日 ____年____月____日 ～ ____月____日

受診医療機関名 _____