

令和 年 月 日

保護者様

___年___組 生徒氏名_____

一宮市立尾西第三中学校長
岩井 政美

出席停止のお知らせ

お子さんは _____ 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、医師の治療および指導をうけ、医師の許可を得てから登校させてください。

なお、登校に際しましては、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（担任）へ提出してください。（医師による「治癒報告書」は必要ありません。）

----- キリトリセン -----

令和 年 月 日

一宮市立尾西第三中学校長様

治癒報告書

下記の通り、学校保健安全法および施行規則に定める感染症が治癒し、医師から登校許可が出ましたので報告します。

___年___組 生徒氏名_____

保護者氏名(署名)_____

病名・診断名 _____

治療年月日 令和 年 月 日 ~ 月 日

受診医療機関名 _____