

年 組

生徒氏名

保護者氏名 様

出席停止通知書

札幌第一高等学校
校長 浜館 宏樹

以下の病気は、学校保健安全法に定められた学校において予防すべき感染症に定められていますので、感染の拡大を防ぐため、月 日から 月 日まで出席停止の扱いといたします。

札幌第一高等学校
校長 浜館 宏樹 様

生徒疾病状況報告書

1年 1組 1番

生徒氏名 第一 太郎

保護者氏名 第一 花子

以下の疾病により、下記の期間医師の判断に基づき、学校を欠席しましたが、学校保健安全法に定められた学校において予防すべき感染症ですので、出席停止の取り扱いをお願いいたします。報告いたします。

病名	(医療機関記入)
インフルエンザ A 型	
出席停止とすべき期間	
令和 元年 6月 23日から	
令和 元年 6月 27日まで	5日間
	(医療機関記入)
医療機関名(住所・電話番号)	
(医療機関記入)	
医師名	印

* 各医療機関へお願い
これは、学校保健安全法に定められた生徒の出席停止にかかわる証明としてお願いしているものですので、記載におかれましてはご配慮のほどよろしくお願いいたします。

令和 年 月 日

年 組

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 様

出席停止通知書

札幌第一高等学校
校長 浜館 宏樹

以下の病気は、学校保健安全法に定められた学校において予防すべき感染症に定められていますので、感染の拡大を防ぐため、 月 日から 月 日まで出席停止の扱いといたします。

札幌第一高等学校
校長 浜館 宏樹 様

生徒疾病状況報告書

年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

以下の疾病により、下記の期間医師の判断に基づき、学校を欠席しましたが、学校保健安全法に定められた学校において予防すべき感染症ですので、出席停止の取り扱いをお願いいたします。報告いたします。

病名
出席停止とすべき期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで _____ 日間
医療機関名(住所・電話番号)
医師名 _____ 印

* 各医療機関へお願い
これは、学校保健安全法に定められた生徒の出席停止にかかわる証明としてお願いしているものですので、記載におかれましてはご配慮のほどよろしくお願いいたします。