

出席停止通知書

令和 年 月 日

保護者様

南アルプス市立大明小学校
校長 大久保 学

次の通り出席停止を指示します。
医師から下記の証明を受けて学校へ提出してください。
医師の指示に基づき登校を許可します。

- 1 学年・学級・氏名 _____ 年 組 ・ 氏名 _____
- 2 出席停止理由（病名） _____ (疑いを含む)

登校許可証明

下記の病気が治癒しましたので登校を許可します。

病名 _____

療養期間： _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

医療機関名

医師名 _____ 印

※ 医師の証明は有料となりますので、御了承願います。