

保護者様

エクセラン高等学校長

感染症に罹った際には、学校保健安全法により病気の悪化を防ぐためと、他の生徒に感染させないため出席停止を指示いたしますので、家庭において医師と相談のうえ、適切な処置をとられますようお知らせいたします。

なお、この場合の欠席は欠席日数には入りませんので、申し添えます。

登校させるときは、インフルエンザを除き主治医の下記証明書を担任まで提出してください。

主治医様

ご多忙中恐縮でございますが、下記に証明をお願いいたします。

治癒証明書

年 組 氏名

疾患名 _____

上記の学校感染症により 月 日から 月 日まで療養を要しました。

上記の学校感染症は治癒し 月 日より登校可能と認めます。

エクセラン高等学校長 様

平成 年 月 日

医療機関

医師名

印