

令和 年 月 日

主治医 様

三重県立四日市農芸高等学校長

学校感染症による出席停止について

平素は、本校生徒の健康管理にご尽力いただきありがとうございます。

さて、見出しの件につきまして、本生徒が学校感染症に罹患している場合は、以下の出席停止証明書にご記入いただき、当該生徒へお渡しいただきますようお願い申し上げます。

出席停止証明書

年 組 席 名前

1. 病 名

2. 出席停止期間 令和 年 月 日 より 月 日まで

上記の者は、感染のおそれがない状態までになりましたので、登校しても差し支えないことを認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名