

平成 年 月 日

保護者様  
( 年 組 氏名 様 )

長野日本大学小学校長

## 出席停止についてのお知らせ

お子さんの病気 につきましては、他の児童に感染させないため及び病気の悪化予防のため、学校保健安全法の規定により出席停止を指示しますので、医師に受診され処置をとられますようお願い申し上げます。出席停止の期間は医師の指示に従ってください。

尚、この場合欠席になりません。

登校時に下記証明書を担任までに提出してください。

----- き り と り せ ん -----

## 治 ゆ 証 明 書

長野日本大学小学校

年 組 氏名

病名

上記の学校感染症は治ゆし、 月 日より登校可能と認めます。

平成 年 月 日

学校長様

医師氏名

印