

出席停止通知書

帝京八王子中学校・高等学校
学校長 岩崎 弘 殿

学校保健安全法施行規則第 18 条に規定、または出席停止の措置が必要と考えられる疾患ですので、出席停止としてください。

生徒	__年__組__番 生徒氏名_____
理由	麻疹 風疹 水痘 インフルエンザ__型 その他(_____)
期間	__月__日 ~ __月__日

医療機関名 _____ ㊞

担当医師 _____

学校感染症治癒届

上記の病気が治癒した旨、医師より診断されましたので、お届けします。

平成__年__月__日

保護者 _____ ㊞