

平成 年 月 日

保護者 殿  
年 組

宮城県柴田農林高等学校長 後藤 武徳  
(公印省略)

## 出席停止について

先日、学校に連絡のありました（ ）は、学校伝染病のため、学校保健安全法第19条により出席停止といたします。

出席停止の期間は、医師が感染および余病の併発のおそれがないと認めるまでで、この間は欠席の扱いになりません。

なお、医師より登校の許可がおりましたら、下記の登校許可願を保護者の方が記入し、学級担任まで提出してください。

なお、裏面に医療機関で発行された医療費明細書、薬の説明書等の写しを添付してください。(診断書は不要です)

### 登校許可願

平成 年 月 日

宮城県柴田農林高等学校長 殿

年 組 生徒氏名

病名	
出席停止の期間 (主治医に確認して記入)	平成 年 月 日～ 月 日
受診した医療機関	

主治医より上記の病気で学校を休むようにとの診断を受けましたが、全快しましたので報告いたします。

保護者氏名 印