

令和 年 月 日

保護者様

加藤学園暁秀中高等学校
学校長 加藤正秀

出席停止の連絡について

医療機関で、出席停止（インフルエンザを除く）となる病気を診断された場合には、下記の証明書を主治医に記入していただき登校時に提出してください。その際、学校への連絡もお願いします。また、休養期間は医師の指示に従い必要な時間、十分に治療や休養をとられますようお願い申し上げます。

本人の健康回復と周囲の生徒への感染防止のため、ご理解ご協力をお願い致します。

切 り 取 り

登 校 許 可 証 明 書

学校長様

加藤学園暁秀中学校・高等学校

年 組 氏名

1、病名

2、登校停止期間 月 日より 月 日まで必要を認める。

以上、診断いたします。

令和 年 月 日

医療機関・医師名

印