

様式1

保護者 様

東京都立城東高等学校長

出席停止について

下記の感染症にかかった場合には出席停止扱いとなりますので、「出席停止証明書」(本紙)を受診病院にて記入していただき、担任までご提出ください。なお、医師による証明書の記入が困難な場合や有料の場合などは、「学校感染症による欠席届」(別紙)を保護者が記入押印してご提出ください。

Table with 3 columns: 分類, 病気の種類, 出席停止の期間. It lists various diseases like Ebola, COVID-19, Influenza, etc., and their corresponding absence periods.

主治医 様

ご多忙中恐縮ですが、証明書のご記入をよろしくお願いいたします。

東京都立城東高等学校長

きりとりせん

出席停止証明書

東京都立城東高等学校長 殿

下記のとおり、感染症に罹患していたことを証明します。

- 1 生徒氏名 (年 組 番)
2 病 名
3 出席停止期間 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

医療機関名
医師名 印

学校感染症による欠席届

東京都立城東高等学校長 殿

_____年_____組_____番 氏名_____

下記の疾患について、_____月_____日（_____）に医師の診断を受けました。

このため、_____月_____日（_____）から_____月_____日（_____）まで欠
席させていましたが、医師の登校許可が出ましたのでご連絡します。

病 名 _____

受診した医療機関名
及び電話番号_____

年 月 日

保護者名 _____ 印