

年 月 日

保護者各位

東京都立農業高等学校長
並川 直人

出席停止連絡のお願い

学校保健安全法による指定感染症は、出席停止の扱いをしております。

主治医の先生から登校許可が出ましたら、下記の『出席停止連絡』を記入していただき、担任までご提出ください。

記

主治医各位

他の生徒に感染する危険がなくなりましたら、出席停止連絡の記入をお願いいたします。

出席停止連絡

氏 名 _____ 年 組 番 氏名 _____

病 名 _____

出席停止期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

病院名：

所在地：

医師名：

⑩