

保護者様

令和 年 月 日

東京都立新宿高等学校長

## 出席停止のお知らせ

この度、学校で予防すべき感染症に罹患されたので出席停止となります。主治医から感染の心配がないと診断されるまでは登校を見合わせてください。

この処置は十分に休養を取り、早期に治癒されることと、他の生徒への感染を防ぐためであり、休養期間中は欠席扱いとはなりません。

主治医の許可が出て、登校する際には以下の「出席停止連絡票」を担任へ提出ください。

※保護者が出席停止期間を主治医に確認し記入ください。

※薬剤情報提供書（薬の説明書）や領収証のコピーなど受診した旨がわかる資料、薬剤情報提供書（薬の説明書）や領収証のコピーなどを添付ください。

※病気の種類や状況により医師の証明書を提出していただく場合があります。

### 出席停止連絡票

東京都立新宿高等学校長 殿

年 組 氏名

診 断 名 :

出席停止期間: 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

医療機関名 :

電話番号 ( )

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

担任印	⇒	保健室印