

保護者様

仙台市立長町中学校長 山田 惠嗣
(公印省略)

インフルエンザによる出席停止について

お子様は学校保健安全法第19条の規定に基づき出席停止となります。趣旨をご理解いただき、お子様の健康に一層ご留意されますようお願い申し上げます。

つきましては、医師から登校の許可がでましたら、保護者が下記の「登校願」にご記入の上、登校時に学級担任にご提出くださいますようお願いいたします。

..... 切り取り線

登 校 願

仙台市立長町中学校長 様
平成 年 月 日
年 組 生徒氏名 _____
保護者氏名 _____ 印

1. 出席停止理由(診断名) インフルエンザ のため
2. 出席停止期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
3. 通院した医療機関名 _____

電話番号 _____

学校記入欄

校 長	教 頭	保健主事	養護教諭	担 任

報告
月 日