

令和 年 月 日

保 護 者 様

仙台市立仙台商業高等学校
校長 佐藤 義行

年 組 番 生徒氏名

出席停止のお知らせ

学校保健安全法に基づき、感染症予防上、お子様の出席を下記の期間停止いたします。
つきましては、趣旨をご理解の上、生徒の健康に一層ご留意されますようお願いいたします。
なお、不明な点がありましたら担任までご連絡ください。

記

1 出席停止の期間

(例：インフルエンザ…発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日経過するまで)

2 出席停止の理由

- | | | |
|-------------|-------------|-----------|
| (1) インフルエンザ | (4) 流行性耳下腺炎 | (7) 咽頭結膜熱 |
| (2) 百日咳 | (5) 風 疹 | (8) その他 |
| (3) 麻 疹 | (6) 水 痘 | () |

----- <切り取り線> -----

令和 年 月 日

仙台市立仙台商業高等学校
校長 佐藤 義行 あて

登校許可報告書

下記の病気により出席停止の指示を受けましたが、医師より登校の許可が出ましたので 報告します。

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名

1 病 名

2 出席停止期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

3 通院した医療機関名

*必ず保護者が記入してください

担任→保健室