

令和 年 月 日

保護者 様

仙台市立将監中学校

校長

出 席 停 止 に つ い て

学校保健安全法第19条に基づき、一般生徒への感染を防ぐため、下記により、お子さんの出席を停止いたしました。後日、「登校願」を提出してください。

1 年 組・氏名	年 組 氏名
2 出席停止理由	
3 出席停止期間	令和 年 月 日から医師の許可があるまで

お子さんの健康に一層ご留意されますようお願い申し上げます。

登校できる月日は、医師が感染及び余病の併発の恐れがないと認めた時になり、この期間は、欠席の扱いはいたしません。(休んだ日数が、出席すべき日数から引かれる事になります。)インフルエンザの場合：発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまでです。

キ リ ト リ セ ン

登 校 願

仙台市立将監中学校長 宛

1 年 組・氏名	年 組 氏名
2 病 名	インフルエンザ・水痘・流行性耳下腺炎・風疹・その他()
3 出席停止期間	令和 年 月 日から 月 日まで

令和 年 月 日

保護者名 _____ 印

通院した医療機関名
