

年 月 日

保護者様

愛知県立豊丘高等学校長

感染症による出席停止について

このことについて、学校保健安全法の規定にもとづき、下記のとおり指示いたします。

ご家庭においては、医師と相談の上、ご配慮をお願いします。

なお、下記の出席停止報告書に医師の証明を受けて、登校後直ちに担任に提出してください。

年 月 日

愛知県立豊丘高等学校長殿

出席停止報告書（インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症を除く）

1 生徒氏名 年 組 番 _____

保護者氏名 _____

2 出席停止理由（病名） _____

3 出席停止期間

_____年 月 日 ～ _____年 月 日

4 医療機関名

年 月 日
