

[様式2]

令和 年 月 日

保護者の方へ

徳島県立みなと高等学園校長

お子様の病気が学校において予防すべき感染症と疑われる場合、合併症を引き起こさないよう、また、学校での大流行を未然に防ぐためにも、欠席ではなく出席停止の措置をとることになっております。

この度のお子様の疾病はこれが適応されると思われまますので、医師の診断を受けられ十分に療養された上、医師の登校許可の指示に従ってください。

なお、登校の際は速やかに、下記の受診報告書に必要事項を記入の上、必要書類を添えて担任まで御提出ください。

<添付の必要な書類>

医療機関を受診した日や処方された薬の証明ができるもの（診断名が証明できるもの）

(例)・医療機関が発行した領収書

・処方薬袋や薬剤処方箋

受診報告書

徳島県立みなと高等学園 _____ HR _____ 番 氏名 _____

令和 年 月 日に、〔症状〕 _____ のため、

〔医療機関名〕 _____ を受診する。

〔診断名〕 _____

上記疾患のため、令和 年 月 日から _____ 月 日まで休養を要し、

令和 年 月 日より登校可能と指示される。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

校長	教頭	回議	養護教諭	学校（ホームルーム担任）記入欄	担任印
				上記理由により、下記の期間が出席停止扱いとなります。 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	

(ホームルーム担任は教科担任に連絡後、この用紙を保健室へ提出してください。)