

令和 年 月 日

保護者様

年 組 番 氏名

広島県立大崎海星高等学校長

出席停止のお知らせ

学校保健安全法の規定により、出席停止となります。この期間は欠席扱いとなりません。
なお、登校の際は治癒証明書が必要となりますので、医療機関で記入していただき、学校に提出してください。

治癒証明書

広島県立大崎海星高等学校長 様

年 組 番 氏名

1. 病 名

2. 加療期間 月 日 ~ 月 日

上記の生徒の登校を許可します。

令和 年 月 日

医師名 _____ 印