

平成 年 月 日

保護者様

山江村立山江中学校

出席停止の通知

学校保健法に基づき、学校伝染病と診断されましたら下記（主治医記入）のとおり出席停止を指示します。

※主治医の診断がありましたら早急に学校へご連絡ください。

尚、下記の証明書は治癒後、お子様に持たせてください。（保健室へ提出）

記

1. 学年組 年 組
2. 氏 名 _____
3. 病 名 _____
4. 期 間 月 日 ～ 月 日

.....

登校許可証明書

山江中学校長様

上記の疾患が治癒しましたので、登校にさしつかえないことを証明いたします。

平成 年 月 日

医師氏名 _____ 印