保護者 様

愛知県立岡崎北高等学校長

## 出席停止について

学校保健安全法により、学校において予防すべき感染症にかかった場合、出席停止となります。他の生徒に 感染するおそれのある期間は登校できませんので、医師と相談の上、適切な処置をとられますようにお願いい たします。

なお、登校の際は、医師に登校許可証明書を記入してもらい、提出してください。

## 登校許可証明書

愛知県立岡崎北高等学校長 様 年 組 番 氏名															
1	病	名	(			)									
2	出席何	亭止期間	令和	年	月	日	~	令和	年	月	日				
_	上記の生徒は、感染のおそれがなくなりましたので登校を許可します。														
											令和	年	月	日	
	医療機関名														

医師名