

令和 年 月 日

保護者 様

千葉黎明高等学校  
校長 吉田 英雄

## 出席停止について（ご連絡）

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたびのお子様の病状は、他に感染する恐れがあるため、学校保健安全法により出席停止を指示いたします。家庭において医師と相談の上、適切な処置をとられますようお願い申し上げます。

なお、治癒し、医師から登校を許可された際には、「治癒証明書」（本書下部）を医師に書いていただき、登校時担任へ提出してください。

敬具

キリトリ線

## 治癒証明書

千葉黎明高等学校長 様

第 学年 組 番

氏名

病名

期間 令和 年 月 日 より 令和 年 月 日 まで

上記疾患はほぼ治癒し、他に感染の恐れもなく、登校して差し支えないものと認める。

令和 年 月 日

病院名

医師名

印