

平成 年 月 日

保護者様

北海道札幌白石高等学校長
澤 口 文 裕

出席停止の通知について

年 組 番 氏名

お子様は学校感染症（ ）にかかっていますので、出席を停止いたします。

出席停止の期間は、医師の指示に従って十分休養させて下さい。

なお、全快または感染のおそれがないと認められ登校する際、下記の報告書を提出して下さい。

※欠席が一週間をこえる場合は、別途医師の診断書等が必要となることがあります。

学校感染症に関する報告書

北海道札幌白石高等学校長 様

年 組 番 氏名

- 平成 年 月 日に病名（ ）と診断されました。
- 平成 年 月 日から登校をしてもよいと（ ）病院）で診断されました。

平成 年 月 日

保護者名

印