

平成 年 月 日

部 年 組 保護者 様

千葉県立富里特別支援学校  
校長 保科 靖宏

## 出席停止指示書

1. 病 名 ( )  
2. 期 間 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日より証明書のでるまで

お子様の病気について、学校保健安全法第19条に基づき、他の児童、生徒に感染する恐れのある間は、登校できません。

なお、出席停止の措置期間は、欠席の扱いになりませんので、治療に専念してください。

なお、回復して登校するときには、医師の診断を受け、下記の証明書を学校へ提出してください。

キリトリセン

## 治癒証明書

千葉県立富里特別支援学校校長様

部 年 組 氏名

上記児童生徒の(病 名: )は主症状が消失しており、他に感染の恐れがないので、 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日から登校を認めます。

平成 年 月 日

医療機関  
医師氏名

印