

年 月 日

保護者 様
各位家长

_____ 学校 校長 _____
学 校 名 校 长

出席停止について
停课通知

学校保健安全法第19条により、下記のとおり出席の停止を指示します。
なお、登校する際は、『登校許可証明書』を医師に記入していただき、持参してください。

根据学校保健安全法第19条的规定，所下所述下达停课通知。
另外，当上学时必须持由医生开具的【上学許可証明書】方可来校。

記
内容

- 1 学年・組・氏名 _____ 年 _____ 組 氏名 _____
学年 組 姓名 年 班 学生姓名
- 2 疾 患 名 _____
疾 病 名 称
- 3 期 間 _____ 月 _____ 日から _____ 日間
期 間 月 日 起 至 日