

年 月 日
년 월 일

保護者 様
학부모님 께

学校 校長
(학교명) 교장

出席停止について
출석정지에 대하여

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。

학교보건안전법 제 19 조에 의하여 다음과 같이 출석정지를 지시합니다.
또한, 등교 할 때에는, 의사가 기입한 「등교허가 증명서」를 지참해 주십시오.

記
다음

- 1 学年・組・氏名 _____
학년・반・이름 년 반 이름
- 2 疾 患 名 _____
질 환 명
- 3 期 間 _____
기 간