年　　月　　日

 ano mês dia

保護者　様

Senhores Pais ou Responsáveis

　　　　　　　　　　学校　校長

Nome da Escola　　　　Diretor

出席停止について

**Sobre o não Comparecimento às Aulas**

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。

De acordo com o artigo 19 da Lei de Segurança e Preservação de Saúde na Escola, segue abaixo a orientação para o não comparecimento às aulas.

Quando o aluno for a escola deverá trazer este Atestado de Autorização de Ida à Escola , preenchido pelo médico.

記

１　学年・組・氏名　　　　　　　　　年　　　組　　氏名

Série .Turma . Nome:　　　 　série turma Nome do aluno

２　疾　　患　　名

Nome da doença:

３　期　　　　　間

Período: