

令和 年 月 日

保護者 様  
年 \_\_\_\_\_ さん

佐渡市立相川小学校  
校長 野口 幸雄

## 出席停止のお知らせ

病名 \_\_\_\_\_

この度、お子さんが上記の病気にかかったという連絡を受けましたので、学校保健安全法の規定により、出席停止となります。

主治医の指示に従い、登校の許可が出るまで、ご家庭で休ませてください。

この措置は、お子さんに十分に休養を与え、病気を早く治すためと、他のお子さんへの感染を防ぐためのものです。出席停止の期間は、欠席扱いにはなりません。元気に登校されることをお待ちしております。

なお、登校するときは、「登校許可証」を医師から書いていただき、学校にご提出ください。

主治医 様

ご多用のところ恐れ入りますが、感染の心配がなくなりましたら、下記「登校許可書」にご記入のうえ、保護者にお渡しくださいますよう、お願いいたします。

----- き り と り -----

## 登 校 許 可 証

佐渡市立相川小学校 \_\_\_\_\_ 年 児童氏名

1 病名 \_\_\_\_\_

2 診断年月日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記疾病は、回復し感染の心配がなくなりましたので、令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日からの登校を許可します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医師氏名 \_\_\_\_\_ (印)