令和 年　 月 　日

保護者　様

京都府立綾部高等学校長

**出席停止についてのお願い**

　学校保健安全法（昭和33年法律第56号）第19条により、届出がありました疾患について出席停止を指示しますので、ご家庭におきまして、医師の治療を受け医師の許可が出るまで登校させないようにしてください。

　尚、下記の「治癒報告書」は保護者が記入・捺印の上、登校されます日に保健室に提出してください。

令和　　年　　月　　日

治癒報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 生徒氏名 | 年　　組　　番　　氏名 |
| 診断名 |  |
| 医療機関名と受診日 | （受診日）　　月　　日（　　） |
| 欠席期間 | 月　　日（ 　）曜日（　 ）限 ～　　月　　日（　 ）曜日（　 ）限 |
|  インフルエンザの場合のみご記入ください | 発症日　　　月　　　日（　　）　・　　解熱日　　　月　　日（　　） |

　　上記のとおり報告します。

保護者名