

令和 年 月 日

保 護 者 様

長岡京市立長法寺小学校  
校 長 寺尾 裕美子

## 出席停止についてのお願い

第 学年 組  
児童生徒名 ( )

連絡がありました \_\_\_\_\_ は、児童生徒への蔓延を防ぐため学校保健安全法第19条により、出席停止を指示します。

校医または主治医の治療を受け、完全に回復するまで登校しないよう、特にお願いします。

なお、同封の登校届は登校する日に必ずお子さんに持たせてください。

\* 登校届の「医療機関名」欄には、必ず受診医療機関にて  
ゴム印を押印してもらって下さい。

(乙訓管内の医療機関で受診された場合に限り、「医療機関名」欄への押印に係る事務手数料は発生しません。)

\* 「医療機関名」欄以外は、保護者の方でご記入願います。