令和　　年　　月　　日

保護者　様

上野原市立上野原西小学校
学校長　　森　卓弥
（公 印 省 略）

出席停止通知書

学校保健安全法第19条により，出席停止を指示いたしますので，家庭において，医師とご相談の上，適切な処置をとられますようご通知いたします。

記

1　　該当者　　年　　組　氏名
2　　事由
3　　期間　　月　　日より，医師から登校してもよいという許可を得るまで。
※ この場合，欠席あつかいにはなりません。

証明書

1　　該当者
2　　病名

上記の者　令和　　年　　月　　日より登校してもさしつかえないことを認めます。

令和　　年　　月　　日

学校長　殿

医療機関名
医　師　名　　印