

平成 年 月 日

科 年 組 番 氏名 様

静岡県東部総合美容専門学校
校長 安藤 宏通

出席停止通知書

下記項目の疑いがありますので医師の診断を受けてください。
該当の診断がくだされた場合は、学校保健法第 12 条により出席停止となります。

[該当項目に○]

麻疹 流行性耳腺炎 風疹 水痘 インフルエンザ その他 ()

登校の際は、下記証明書を学校に提出してください。

治 癒 証 明

氏 名
生年月日 年 月 日
住 所

病 名	
停止期間	平成 年 月 日 より 平成 年 月 日 まで

加療の結果、登校に支障ないことを証明します。

平成 年 月 日

医師氏名



