

平成 年 月 日

保護者様

学校法人 山崎学園  
東日本ブライダル・ホテル・トラベル専門学校  
校長 清水 勇

出席停止について（お願い）

学校保健法施行規則による伝染病にかかっていると、他の学生へ感染のおそれがありますので、出席停止の措置をとらせていただきます。

なお、お手数でも下記証明書に必要事項を記入し、医師の証明をいただいて担任へ提出してください。

医療機関 主治医様

証明書の記入について（お願い）

ご多忙のところ恐縮ですが、下記証明書は出席可能になりましたら、ご記入いただき本人または保護者にお渡し下さい。

証明書

学校長様

学科名 \_\_\_\_\_ コース名 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

出席停止の理由	
出席停止の期間	月 日～ 月 日
その他特記事項	

平成 年 月 日

医師氏名 \_\_\_\_\_ 印