

校長	教頭	教務課長	学年主任	担任	養護教諭
		原本保管			コピー保管

## 出席停止届

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

愛媛県立弓削高等学校長 様

\_\_\_\_年\_\_\_\_組\_\_\_\_番

生徒氏名\_\_\_\_\_

保護者氏名\_\_\_\_\_

学校感染症のため、登校を停止し、静養を必要とする旨の指示を医師から受けたことを届け出ます。

診断名 \_\_\_\_\_

期間 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(\_\_\_\_)から

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(\_\_\_\_)まで (\_\_\_\_日間)

---

## 出席停止証明書

上記のとおり、学校感染症のため、登校を停止し、静養を必要と認めます。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

病院名

医師名\_\_\_\_\_ 印

※ 出席停止期間が記入・入力された診断書を添付する場合、点線以下の「出席停止証明書」は不要です。