

令和 年 月 日 受付

校 長	首席副校長	教務担当	保健担当	担 任

京都府立洛北高等学校附属中学校長 様

出席停止届

出席停止扱いとなる感染症の診断を受けた場合、以下の項目を記入し、医療機関を受診したことを証明できるものを添付して提出して下さい。
なお、記入と添付書類を持って、医師による証明書に代わるものと見なします。

第 学年 組 番 名前

診断名

受診した医療機関名

罹患期間

令和 年 月 日()から 令和 年 月 日()まで

学校を休んだ期間

令和 年 月 日()から 令和 年 月 日()まで

登校を許可された日

令和 年 月 日()から登校可の指示を受けた。

その他医師から指示された注意事項など(あれば記入してください。)

以上 届け出します。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

- * 必ず保護者が記入してください。
- * 出席停止に係る理由で早退した場合、罹患期間については当該早退日をふくめ記入してください。
- ※受診したことを証明できるものの例

○医療機関から処方された調剤明細書の写し ○薬の袋の写し 等