『出　席　停　止』の　手　続　き　に　つ　い　て

学校保健安全法により、次の病気に罹患した場合「出席停止」となります。
下の「受診報告書」の太枠部分を、医療機関で記入してもらってください。
また、治癒後登校する際には、「保護者記入欄」に保護者の方が記入し、登校初日に保健部まで提出してください。

（・インフルエンザ・麻疹（はしか）・風疹(三日ばしか)
・百日咳・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・水痘（水ぼうそう）
・咽頭結膜熱・その他の感染症（　　））

切　り　取　り

受　診　報　告　書

京都府立鳥羽高等学校定時制

年　　組　　番　　氏　名

上記の者は（病名）　　と診断しました。
1　診断日
令和　　年　　月　　日

2　医療機関名

＊　**医療機関が出す薬の説明書等、受診の日時、患者の氏名等が分かるものを添えて提出してください。**

保　護　者　記　入　欄

上記の理由で欠席した期間
令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日
令和　　年　　月　　日より登校可能になりました。

保護者氏名　　印