

令和 年 月 日

通信制生徒
保護者等様

京都府立西舞鶴高等学校長

出席停止についてのお願い

届出がありました疾患について、生徒への流行を防ぐため、学校保健安全法第19条により出席停止を指示します。

主治医の指導に基づき適切な処置をとられますようお願いします。

なお、登校の際には、以下の「出席停止報告書」を学校までご提出ください。

..... きりとり

出席停止報告書

組 学籍番号 氏名

病名

上記疾患のため、下記の期間欠席が必要と診断されましたので報告します。

記

自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

受診した月日と医療機関名（令和 年 月 日： ）

令和 年 月 日

保護者等氏名