

令和 年 月 日

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は、生徒への流行を防ぐため、学校保健安全法第 19 条により出席停止とします。医師の治療を受け、医師の許可が出るまで登校させないようにしてください。

なお、以下の「出席停止報告書」は、保護者等が記入の上、登校する日に担任を通じて保健室まで提出させていただきます。

-----きりとり線-----

### 出席停止報告書

年 組 番 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。

自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

受診した日と医療機関名 ( 月 日 : )

令和 年 月 日

保護者等氏名 (自署)