

(この用紙は登校した時に保健室へ提出すること)

令和 年 月 日

## 出席停止について

京都府立東稜高等学校長 様

第 学年 組 番

生徒氏名

保護者氏名（自署）

学校保健安全法第19条により、出席停止の指示を受け安静治療していました。このたび登校して支障ないまでに回復しました。つきましては、下記のとおり申告いたします。

## 記

病 名

出席停止期間 令和 年 月 日（ 曜日） 限から

令和 年 月 日（ 曜日） 限まで

## 証明書

生 徒 氏 名

病 名

上記疾患が令和 年 月 日から登校して支障ないまでに回復したことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名

印