

校長	教頭	教務部長	保健部長	養護教諭	年次主任	担任

学校感染症による出席停止措置について

兵庫県立姫路東高等学校長 様

下記生徒には、出席を停止し療養させる必要性が認められます。

年次 組 番 氏名

病名【 】

期間 令和 年 月 日から 月 日まで

医療機関・医師 _____ 印

出席停止措置による欠席届

(届出) 令和 年 月 日

上記のとおり医師の診断と指示により欠席させます。

保護者 _____ 印

1. 出席停止の処置は教務規定による。
2. この用紙に医師の証明を受けて届け出るか、学校感染症に罹患、および治療が確認できるもの（薬処方箋や調剤説明書のコピー等で患者名、日付、薬剤名、医療機関名等が記入されたもの）を添えてこの用紙で届け出る
3. 2. の手続きと共に公認欠席願を提出し、それぞれの教科担当に届ける。