【学校記入欄】]
---------	---

生徒の出席停止について(伺い)

保健室保管

校長	教頭	事務長	教務部長	養護教諭	学年主任	担任

出席停止期間(担任記入):令和 年 月 日() 限 ~ 令和 年 月 日() 限

【保護者記入】

学校感染症罹患報告書

兵庫県立千種高等学校長	様			_	年	番	生徒名				
Ⅰ 診断名											
2 出席停止期間 (療養期間)	令和	年	月	日() ~ 令:	和	年	月	日()	
3 受診日	令和	年	月	日()						
4 受診医療機関名											
上記のとおり、学校感染症に罹患し療養していたことを報告いたします。											
令和 年 月 日							保護者名	3			

- ※必ず保護者が記入してください。
- ※罹患の事実を示すもの(調剤明細書など)を一緒に提出してください。
- ※医師による証明(診断書など)は必要ありません。