

【新型コロナ以外の感染症用】

校 長	教 頭	事務長	教務部長	保健部長	養護教諭	学年主任	HR 担任	

保護者のみなさまへ

学校感染症と診断された場合、主治医の登校許可があるまで出席停止となります。
理由と出席停止の期間を下記の用紙にご記入の上、登校時に担任に提出してください。

令和 年 月 日

県立東播磨高等学校長 様

学校感染症による欠席届

____年 組 番 生徒氏名：_____

保護者自署：_____

下記の理由による「出席停止」のため欠席しますので、連絡いたします。

1 理由（病名または、誰にどのような症状があるか等）

2 出席停止の期間 令和 年 月 日（ 曜日） _____限 から

令和 年 月 日（ 曜日） _____限 まで

3 医療機関名 _____