校長	教 頭	事務長	教務部長	保健部長	養護教諭	年次主任	担	任

令和 年 月 日

## 出席停止届

について、

兵庫県立尼崎稲園高等学校長 様

(病名)

第	年	組	番	
生 征	走名			
保 護	者名			(自署)

医師等より月_	日(	)	より登校の	の許可	が出ました	ので届けい	出ます。
医療機関名等:							
電 話 番 号:_							
出席停止期間:令和	年	月	日(	)	限から		
令和	年	月	日(	)	限まで		