

保護者 様

兵庫県立武庫荘総合高等学校

学校において予防すべき感染症の出席停止について

標記の件につきまして、これらの感染症と診断された場合は、医師による登校が許可されるまで出席停止となります。登校届を保護者の方が記入していただき、登校した日に学校へ提出をお願い申し上げます。

登 校 届

年次 組 番 生徒名

診 断 名	
受診医療機関名	
発症した日	令和 年 月 日
受診した日	令和 年 月 日
出席停止期間 (医師より療養を指示された期間)	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

令和 年 月 日

保護者名

印

\* 診断名や期間については、受診医療機関で医師より指示された内容を保護者の方が記入してください。インフルエンザの場合は、A型かB型か判明している場合は記入してください。

\* 薬の説明書や医療機関の診療明細書等、生徒の名前と受診日が記載されているものをコピーして、この用紙と一緒に提出してください。