

| 校長 | 教頭 | 教務部長 | 学年主任 | 学級担任 |
|----|----|------|------|------|
| | | | | |

学級担任は校務支援システムで出席停止の処理を行うこと。

出席停止届

第 学年 組 番 名前

出席停止期間

令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

発症日時：令和 年 月 日 ()

受診医療機関名： 受診日：令和 年 月 日 ()

診断名 インフルエンザ 新型コロナ
 その他感染症 ()

インフルエンザの場合：発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日

新型コロナの場合：発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日

その他感染症の場合：医師・その他機関に指示された自宅療養・待機の期間

を経過しましたので、上記期間中の出席停止および解除の手続きをお願いします。

保護者 署名

- ※ 医師・その他機関の診断・指示に基づき、太枠内を保護者が記入して下さい。
- ※ 医療機関等を受診したことがわかる薬袋・領収書のコピーを添付して下さい。
(原本を添付した場合、返却できない場合があります。)
- ※ 考査を欠席した場合は考査欠席届も別途提出して下さい。