

校長	教頭	教務部長	学年主任	学級担任

システム出席停止処理済→ ( )

※ ○を記入してください。

# 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  新型コロナウイルス感染症  
 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

新型コロナウイルス感染症の場合 : 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

## 備考欄

- ※ 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、医療機関発行の「薬の説明書」「診療明細書」等のコピー（本人の名前/医療機関名/受診日/薬の説明や診療内容等の記載があるもの）を添付して下さい。添付書類は返却できませんので、ご理解下さい。
- ※ 添付書類で診断名が判断できない場合は、 の備考欄に経緯等の説明を記入して下さい。
- ※ 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。