

【保護者記入】

学校感染症による出席停止届

兵庫県立龍野高等学校長 様

年 組 番 名 前

下記の疾患に罹り、登校を控えていましたが、伝染のおそれがないと医師より診断を受けましたので、登校させます。

診断名: \_\_\_\_\_

出席停止期間: 令和 年 月 日( ) ~ 月 日( )まで

指示内容: なし・あり( )

受診した医療機関: \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_

※ 必ず保護者が記入してください。

※ 提出する際、医療機関から処方された調剤明細書のコピー等、罹患したことを証明できるものと一緒に提出してください。薬剤を処方されていない場合は、領収書のコピーでも差し支えありません。

※ 医師による証明(診断書等)は必要ありません。