出席停止申請書

次の①～③の指示に従い、必要事項を記入のうえ、速やかに提出してください。

①枠内の必要事項を記入してください。
保護者氏名欄は、必ず保護者本人がご記入ください。

ボールペンで記入

1 生徒氏名　＿＿年＿＿組＿＿番　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（本人自署）

2 理由　以下のいずれかに〇をつけてください。

	インフルエンザ（A 型・ B 型）
	新型コロナウイルス感染症
	その他の感染症 → （　　）

※別紙「参考」を参照し、感染症名を記入してください。

3 出席停止期間　令和＿＿年＿＿月＿＿日 ～ 令和＿＿年＿＿月＿＿日

4 受診した医療機関名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

②医療機関の受診したことが確認できる書類（領収書、処方箋等）の写しを添付してください。

※ 有料の診断書の提出は不要です。
※ 不要であれば原本を添付されても構いません。

③提出先
生徒 → 担任 → 保健室（原本保管）