

(教務 様式6)

校長		教頭			教務主任		保健主事		学年主任		HR担任	
----	--	----	--	--	------	--	------	--	------	--	------	--

出席停止による欠席（欠課）願

平成 年 月 日

山梨県立笛吹高等学校

校長 若林 喜久男 殿

_____科 第_____学年_____組_____番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____印

次のとおり、学校保健安全法第19条により出席停止に該当する感染症にかかっている、または、疑いありと医師より診断がありましたので、届け出いたします。

1 病名

2 出席停止期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

3 医師証明欄

上記の症状の治癒を確認し、感染症の予防上支障がないと認めたため、平成 年 月 日より、登校することが可能である。

医療機関名 _____

医師名 _____印

※インフルエンザと診断された場合、学校保健安全法施行規則により「発症後5日、かつ解熱後2日が経過」するまで出席停止することとなっています。