

(様式-教務6)

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

出席停止による欠席（欠課）願
【その他感染症用（新型コロナウイルス・インフルエンザ以外）】

令和 年 月 日

山梨県立笛吹高等学校
学 校 長 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感染、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 治療期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

3 医師証明欄

上記の症状の軽快を確認し、伝染病の予防上支障がないと認めため、
令和 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