

## 出席停止報告書

1. 生徒氏名 第 学年 組 氏名 \_\_\_\_\_

2. 病 名  コロナウイルス感染症

インフルエンザ

その他の感染症 \_\_\_\_\_

3. 理 由 学校保健安全法施行規則第十九条に基づく感染症による出席停止

4. 期 間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( \_\_\_\_\_ 曜日) より

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( \_\_\_\_\_ 曜日) まで 「 \_\_\_\_\_ 日間」

上記の通り報告いたします

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

①校長	②副校長	③教頭	③教頭	④教務	担任	保健室	

※この用紙は、担任が④→③→②→①を経て、保健室に提出してください。