

学校感染症及び疾病に係る出席停止届

令和 年 月 日

愛媛県立南宇和高等学校長 様

年 組 番

氏名

保護者氏名(自署)

| | |
|-------|---|
| 病 名 | |
| 診 断 日 | |
| 附 記 | 学校生活（体育・部活動等）における注意事項や指示事項等ありましたら御記入ください。 |

生徒は登校再開後 1 週間以内にホームルーム担任に提出してください。
提出の際は、氏名と日付が分かる検査結果、調剤証明書等を添付してください。

(担任記入欄)

| 出席停止の期間 | | | | | |
|---------|---|---|-------|---|--|
| 令和 | 年 | 月 | 日 () | 限 | |
| ~ | | | | | |
| 令和 | 年 | 月 | 日 () | 限 | |