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。

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

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）