

校 長	教 頭	教 務	養 護	学 年	担 任

←校内
回覧用

保護者記入欄

出席停止措置申請書

_____年____月____日

成女学園中学校長
成女高等学校長

学校長 殿

{ 中 ・ 高 } _____年____組____番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ ⑩

下記により、出席停止の措置をとっていただきたく、お願いいたします。

1. 理 由 _____

2. 期 間 _____年____月____日 (____) _____時限から
_____年____月____日 (____) _____時限まで 計____日間

3. その他 受診医療機関名 _____
添付書類 登校許可証明書・診断書・その他 (____)

※ 添付がある場合は○をつけて、出席停止措置申請書と同時に提出ください

----- 以下、医療機関記入欄 ※切り取らずにご提出ください -----

医療機関記入欄

_____年____月____日

登校許可証明書

病 名 _____ (発病: _____年____月____日)

_____年____月____日 から登校しても支障ないものと認めます。

医療機関名 _____

担当医師名 _____ ⑩

※ 季節性インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症については、登校許可証明書の提出は必須ではありません。