

出席停止・忌引届

生徒・保護者は、太枠を記入してください。

年 月 日

東京都立八王子拓真高等学校長 殿

年次 組 番 氏名

保護者 氏名

下記のとおり欠席しましたので届け出ます。

欠席期間： 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

欠席理由： 例 インフルエンザ・○○死去（親族ではなく、祖母・叔父など具体的に記入してください）

各教科担当者 殿

上記の出席停止を確認しましたので、その手続きをお願いします。

担任

出席停止・忌引 期間の教科・科目および担当者

	時限	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
月 日 ()	科目												
月 日 ()	担当 者												
月 日 ()	科目												
月 日 ()	担当 者												
月 日 ()	科目												
月 日 ()	担当 者												
月 日 ()	科目												
月 日 ()	担当 者												
月 日 ()	科目												
月 日 ()	担当 者												

生徒（保護者） → 担任 → 年次教務（一括処理） → 教務保管（原本）

→ 教科担当者（連絡）

○「学校において予防すべき感染症」等による出席停止に係る申請は以下に注意する。

申請の際に出席停止証明書等の確認書類の添付が必要になるが、確認書類は学校で保管せず、確認後、担任を通じて生徒・保護者に返却する。

年次教務 入力	教務 入力