

| 担任確認欄 | 教務確認欄 |
|-------|-------|
|       |       |

## 出席停止に関する届

必要事項を記入し、治癒後登校するときに持参し、担任に提出してください。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

下記の内容を確認しました。

保護者氏名 (自署) \_\_\_\_\_

感染症の種類  インフルエンザ  新型コロナウイルス感染症  
 その他 感染症名 \_\_\_\_\_  
(どれかに✓) (対象の感染症は裏面の一覧参照)

出席停止期間 令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 (\_\_\_\_\_) ~ \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 (\_\_\_\_\_)  
(医療機関、保健所等から指示された期間または示された期間)

①または②に記入してください。

### ①医療機関で診断を受けた場合

診断日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

医療機関 \_\_\_\_\_市・区 医療機関名 \_\_\_\_\_

### ②自宅で検査をした場合

検査で陽性となった日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 (\_\_\_\_\_)