

学校において予防すべき感染症における出席停止届

令和____年____月____日

東京都立永山高等学校長 殿

____年 ____組 ____番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ (白筆署名)

下記の通り報告します。

1 期間

令和____年____月____日 (____) から

令和____年____月____日 (____) まで

2 理由

(1) 診断名 _____

登校許可についての指示内容等 _____

(2) 受診日 令和____年____月____日 (____)

(3) 受診した医療機関名 _____

電話番号 _____

※受診を証明するもの(領収書や薬に係る書類など、受診日や医療機関名が記載してあるもの)のコピーを裏面に添付してください。

《 書類の流れ 》

保護者が記入 → 本人 → 担任 → 保健室
(生徒本人が担任へ提出)