

感染症関係の出席停止届

東京都立鷺宮高等学校長 殿

_____年_____組_____番 生徒氏名_____

感染症防止のため、一人ひとりが感染予防に努めることが重要になっています。
下記の場合には出席停止措置をとることといたします。
感染症による出席停止理由がある場合は、登校の際にこの用紙を必ず担任に提出してください。
提出されないと出席停止扱いになりませんのでご注意ください。

① 出席停止理由

感染症（病名	）と診断された。（	年	月	日）
--------	-----------	---	---	----

② 欠席した期間

令和_____年_____月_____日（ ）～ 令和_____年_____月_____日（ ）

◆インフルエンザの場合…解熱した日_____月_____日（ ）体温_____℃

上記の通り、保護者として責任をもって申告いたします。
令和_____年_____月_____日

受診医療機関名_____ 保護者氏名_____ 印

【学校記入欄】

担任受領日 令和_____年_____月_____日

[担任記入]

出席停止期間 令和_____年_____月_____日 ～ 令和_____年_____月_____日

※担任 → 原本は学年教務で保管、コピーは保健室に提出