

校長	教頭	教務部長	保健部長	年次主任	担任

保護者様

学校感染症に伴う出席停止について

以下にご記入のうえ、添付書類を添えて、最初に登校する日に担任にご提出ください。

*添付書類:「薬の説明書」「医療機関の明細書」等のコピー(名前・医療機関名・日付の記載があるもの)

保護者記入

治癒報告書(登校許可書)

県立西宮高等学校長様

年組番名前	
診断名	<input type="checkbox"/> インフルエンザ(A・B) <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症 <input type="checkbox"/> その他()
受診日	令和 年 月 日() 【発症日】 月 日()
医師の指示による療養期間	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()まで
医療機関名	

上記の疾病により療養中でしたが、予防上支障がないと認められる状態に快復したため登校させます。

令和 年 月 日 保護者自署

【担任記入欄】

出席停止期間：令和 年 月 日() 限 ~ 令和 年 月 日() 限まで

*添付書類は裏面に貼付してください。

*原本は教務部保管、保健室へは表面をコピーし提出してください。

【書類提出の流れ】 生徒 → 担任 原本 → 年次主任 → 保健部長 → 教務部長 → 教頭 → 校長 …… 教務保管
↓ 原本コピー → 保健室 …… 保健室保管