

校長	教頭	教務	担任

出席停止願

令和 年 月 日

兵庫県立宝塚東高等学校長 様

第 学年 組 番

生徒 名 _____

保護者名 _____

下記の事由により、出席停止の扱いをお願いいたします。

病名 いずれかに○ その他の 場合は 病名記入	<p>・インフルエンザ 発熱日翌日から5日経過し、かつ解熱後2日間</p> <p>・新型コロナウイルス感染症 発熱日翌日から5日間経過し、かつ症状が軽くなってから1日間</p> <p>その他※1 ()</p> <p><small>※1「その他」は、「学校保健安全法施行規則第18条」で示された感染症 出席停止期間は医師の診断を元に学校が決定</small></p>
<p>上記の疾病により療養中のところ、予防上支障がないと認められる状態になったので登校します。 別紙として、当該疾病にかかったことがわかる資料を以下の通り添付します。 薬袋 ・ 病院の発行する領収書 ・ その他()</p>	
発症日	令和 年 月 日
出席停止期間	～ 令和 年 月 日
受診した医療機関	

※ 生徒・保護者 → 学級担任(印) → 教務部(印) → 管理職(印)
→ 教務部(コピー保管) → 保健部(原本保管)

※「その他」の感染症の場合、医療機関による診断と管理職による決裁を必要とします。