④	③	②	①
養護教諭	教務部	学年主任	担任
出席停止のみ			

忌 引 ・ 出 席 停 止 届

令和　　年　　月　　日

兵庫県立西宮甲山高等学校長　様

第　　学年　　組　　番

生 徒 名

保護者名

下記の理由により、　忌引　・　出席停止　（どちらかに〇）　になりましたので、お届けいたします。

記

1　事　由

（ 発症日：令和　　年　　月　　日（　　）曜日　※出席停止の場合のみ　）

※出席停止の場合、薬の説明書あるいは医療機関の診療明細書（本人の名前・受診日が記載されているもの）の写しを添付してください。

2　日　時　　令和　　年　　月　　日（　　）曜日　第（　）限から

年　　月　　日（　　）曜日　第（　）限まで

3　医療機関名　　（※出席停止の場合のみ）

4　治癒の状況　※出席停止の場合のみ　（どちらかに✓を付ける）

☐　登校しても感染予防上、支障がないと認められる状態になりました。

☐　その他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（備考）出席停止の場合は、薬の説明書あるいは医療機関の診療明細書（本人の名前・受診日が記載されているもの）の写しを添付し、④養護教諭の認印も得ること。