

④	③	②	①
養護教諭 出席停止のみ	教務部	学年主任	担任

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○）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、医療機関から処方された薬の説明書の写し等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）出席停止の場合は医療機関から処方された薬の説明書の写し等を添付し、④養護教諭の認印も得ること。