

校 長	教 頭	教務部長	養護教諭	学年主任	学級担任

出 席 停 止 解 除 願

令和 年 月 日

兵庫県立川西緑台高等学校長 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となりましたが、解除していただくようお願いいたします。

記

欠席期日： 令和 年 月 日() ～ 令和 年 月 日()
() 限 () 限

事 由 (該当する番号に○をつける)

- 1 インフルエンザ陽性のため
- 2 新型コロナウイルス陽性のため
- 3 その他 (具体的な病名を記述) _____

※以下の必要書類を裏面に貼付してください

- ・通院した場合は病院の領収書、薬袋、診療明細書、検査結果等のコピー
(診断書や治癒報告書は必要ありません)
- ・自宅での検査キットで陽性と判明した場合は陽性反応が出たキットの写真を印刷したもの