

令和 年 月 日

保護者 様

兵庫県立香住高等学校
校長

学校感染症による出席停止について（お願い）

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、学校保健安全法による学校感染症に罹患した疑いがある場合は、速やかに医師の診断を受け学校へ連絡ください。なお、学校感染症と診断された場合の欠席につきましては、「出席停止」の扱いとなります。再び登校する場合には、下記に必要事項を記入し、保護者氏名・押印のうえ提出ください。また、日付の明記してある領収書・処方箋などのコピーを一部添付して提出ください。

出席停止期間報告書

科 年 組 番 氏名

診断名

上記の学校感染症で

令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで、

医療機関（ ）にて

出席停止と診断されましたので報告します。

令和 年 月 日

保護者氏名 印

※日付の入った領収書及び処方箋などの
コピーを一部貼り提出ください。