

校長	教頭		教務部	保健部	主任	担任

## 学校出席停止報告書

兵庫県立和田山高等学校

年次 組・名前

---

病名 ( )

本生徒は、上記の病気により、以下の期間出席停止による療養を必要としました。

期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

受診した期日 ( 令和 年 月 日 )

受診医療機関 ( )

兵庫県立和田山高等学校長 様

令和 年 月 日

報告者  
医師または  
保護者名

印