

※病院で学校感染症と診断された場合には保護者の方で下記に記入していただき、  
治癒をして登校する日に担任へご提出ください。報告があった期間を出席停止の扱い  
とします。

## < 出席停止届 >

年 組 生徒名

---

下記の感染症のため医師より

月 日から 月 日まで 日間

---

自宅で療養するように指示されましたので、学校へ報告します。

病名は以下のとおりです。(○または記入したもの)

・インフルエンザ( A 型 ・ B 型 )

・その他の感染症( )

令和 年 月 日

保護者名

---