

学校回覧用

校長	副校長	教頭	教頭	教務	学年主任	担任

(学校提出用・教務室保管)

令和 年 月 日

学校感染症に係わる出席停止期間の申請書

清真学園高等学校・中学校長 様

保護者氏名

印

下記生徒について、出席停止の申請をいたします。

記

1 生徒氏名 中 ・ 高 年 組 番

氏名 _____

2 期 日 令和 年 月 日 () から
令和 年 月 日 () まで

3 疾病等理由 _____

例、水痘、流行性耳下腺炎、風疹、麻疹、溶連菌感染症、感染性胃腸炎、
インフルエンザ コロナ感染症 など

(医療機関) _____

4 その他特記すべき事項