

| | | | | | | |
|----|----|----|----|----|------|----|
| 校長 | 教頭 | 教務 | 進路 | 保健 | 学年主任 | 担任 |
| | | | | | | |

出席停止届

令和 年 月 日

山梨県立甲府昭和高等学校長 殿

年 組 番

生徒氏名 _____

保護者名 _____

次により、出席停止であったことを届け出ます。

- 1 事由 学校保健安全法に係る出席停止 _____
- 進路に係る出席停止 _____
- 校長が認めた出席停止 _____
- その他 _____

2 1の具体的内容 _____

3 期間 令和 年 月 日～ 月 日

※出席停止の期間が複数ある場合は以下に記入

令和 年 月 日～ 月 日

令和 年 月 日～ 月 日

4 特記事項 _____

※本様式の提出時には証明書類（写し）、または担当職員の副申を添付すること

※新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ以外の「学校において予防すべき感染症」の診断を受けた場合には、下欄の証明を医療機関に依頼すること

.....
月 日より登校に支障が無いことを証明する

医療機関名 _____

医師署名 _____

印