

出席停止届 記入例（感染症によるもの）

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		学校保健安全法施行規則第 18 条で定められている感染症に罹患した場合、「学校保健安全法に係る出席停止」にレ点チェックをつけてください。		
	☐ 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			罹患した感染症の種類を記載してください。 (例) 新型コロナウイルス感染症		
3 期間 令和 年 月 日～ 月 日			出席停止期間を記載してください。		
※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			病院を受診していない場合は、特記事項にその旨を記載してください。(例) 自宅にて抗原検査実施		
※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			インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症 <u>以外</u> の感染症に罹患した場合、点線より下部を医療機関で記入してもらってください。		

※インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症以外の感染症に罹患した場合

点線より上部(1～4)を保護者が記入し、点線より下部を医療機関で記入してもらい、登校再開時に持参してください。なお、この場合、証明書類(処方薬の説明書、診療明細)の写しは不要です。

※インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症に罹患した場合

点線より上部(1～4)を保護者が記入し、登校再開時に持参してください。その際、証明書類(処方薬の説明書、診療明細)の写しを添付してください。(医師の証明は必要ありません。)