

校長	教頭	教務部長	保健部長	学年主任	担任

保護者様

学校感染症に伴う出席停止について

学校感染症とは学校保健安全法施行規則第18条に示されている感染症です。

以下にご記入の上、添付書類を添えて、最初に登校する日に担任にご提出ください。

※添付書類：本人の名前、受診日及び処方された薬が記載されている書類

保護者記入

県立西宮苦楽園高等学校長 様

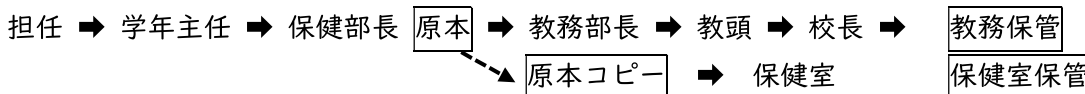
生徒名	年 組 番 名前：
診断名	
医師の指示による療養期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
医療機関名	

上記の感染症で療養中であったが、感染のおそれがないと主治医から認められたので登校させます。

令和 年 月 日

保護者名 _____

【書類提出の流れ】



※備考欄