

主治医 殿

愛知県立豊橋西高等学校長

「出席停止報告書（インフルエンザを除く）」の記入について（依頼）

日頃は本校生徒の疾病治療に関しまして格別の御配慮を賜り誠にありがとうございます。

さて、学校におきましては、生徒が感染症に罹患しますと出席停止の措置を取っております。そこで、生徒が罹患した疾病の診断名と療養期間をご記入いただきたく存じます。

お忙しいところ誠に恐縮ではございますが、下記の出席停止報告書にご記入いただきまして、当該生徒にお渡しいただけますようお願い申し上げます。

----- 切り取り線 -----

出席停止報告書（インフルエンザを除く）

年 組 番 氏名

上記の者は療養を必要としていたが、感染症の予防上登校しても支障がないことを認める。

1 出席停止理由（診断名） _____

2 出席停止期間 年 月 日 ～ 年 月 日

3 出席停止指示日 年 月 日

医療機関名
担当医師名

【提出経路】 生徒 → 医療機関 → 生徒 → 担任 → 保健室