

様式2

保護者 殿

鹿児島県立種子島中央高等学校長

インフルエンザによる出席停止について

インフルエンザに罹患したとの報告がありましたので、下記の出席停止報告書を保護者が記入し、医療機関を受診した証明（処方箋等のコピー）を添付して、提出をお願いいたします。

平成_____年_____月_____日

鹿児島県立種子島中央高等学校長 殿

出席停止報告書

- 1 生徒氏名 _____年 _____組 _____番 氏名 _____
- 2 保護者名 _____ (印)
- 3 出席停止理由 _____インフルエンザ罹患のため
(病名)
- 4 出席停止期間 平成____年____月____日～平成____年____月____日
- 5 医療機関名 _____

※ 以下に医療機関を受診した証明（受診した日付が分かる処方箋のコピー等）を添付してください。