

様式1

令和 年 月 日

保護者 殿

鹿児島県立種子島中央高等学校長

学校感染症罹患に伴う出席の扱いについて（依頼）

出席停止に関わる感染症に罹患したと医師の診断があった場合、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（薬剤情報提供書等のコピー）を添付して、提出をお願いいたします。

令和 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 _____
- 3 出席停止理由 _____
(病名)
- 4 出席停止期間 令和 年 月 日～令和 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薬剤情報提供書等のコピー等）を添付してください。