

校長	教頭	教頭	教務主任	保健	学年主任	担任

令和6年4月1日 改訂版

学校において予防すべき感染症に関わる出席停止願

山梨県立都留興譲館高等学校長 殿

令和 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者等氏名

印

【記入方法】

- 新型コロナウイルス感染症またはインフルエンザの場合：保護者が(1)から(3)までを記入。
- 上記以外の学校感染症の場合：保護者が(1)から(3)までを記入し、(4)を医療機関で記入していただく。

※いずれの場合においても、医療機関の受診がわかるもの(領収書・明細書・調剤書・検査結果等)の写しを添付してください。

(1) 期間 令和 年 月 日() 時間目～ 月 日() 時間目

(2) 事由(該当項目に○をつけ、必要箇所を記入してください)

学校感染症への感染が判明したため	【感染症名】
発熱等の症状で医療機関を受診したため (※受診当日のみ)	【診断名や状況等】(例:インフルエンザ検査陰性)

(3) 医療機関名 _____

※新型コロナウイルス感染症・インフルエンザの場合はここまでの記入で終了
(切り取らないでください)

(4) 医療機関記入欄(新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ以外の感染症のみ記入)

月 日 より登校に支障がないことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____

印

※この願は、登校する初日に必ず提出してください。登校前に準備できない場合は担任にご相談ください。記載漏れや添付書類の不備、事実と異なる申告があった場合、出席停止と認められません。