

様式711

校 長	教 頭	教務主任	年次主任	保健主事	H R 担任

学校において予防すべき感染症による欠席届

令和 年 月 日

山梨県立都留高等学校長 殿

年 組 番氏名

保護者氏名 印

以下の通り診断されましたので出席停止の扱いについてご配慮をお願いします。

学校感染症 証明書

病 名

出席停止の必要性 (あり ・ なし)

期 間 令和 年 月 日 () より

令和 年 月 日 () まで 日間

月 日より登校に支障のないことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

住 所

医 師 名

印