

校長	教頭		教務主任	学年主任	養護教諭	担任

学校保健安全法用

出席停止届

令和 年 月 日

愛媛県立丹原高等学校長 様

_____年 _____組 _____番

氏 名 _____

保護者氏名 _____ (本人自署)

下記の事由により欠席しましたので報告します。

記

欠席した 期 間 (土・日も含む)	月 日 曜日 SHR・()限から 月 日 曜日 SHR・()限まで	()限の()内は、 全日でない場合、該当授 業時限を記入すること。
受診医療機関名		
病 名	(診断書等を参考に記入すること。)	

<ホームルーム担任・養護教諭からの生徒への指示事項>

生徒はホームルーム担任に提出すること。診断書等を添えること。
診断書等の保管は保健室で行い、この届は教務課で保管する。