

出席停止届

愛媛県立伊予高等学校長 様

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 印

記

- 1 病名（インフルエンザ A 型、COVID19、感染性胃腸炎など）

- 2 出席停止を必要とする期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで

- 3 連絡事項等

注意事項

1 医師の診断書を提出する必要はありません。医療機関受診時の診療明細書（写し）など、証明となるものを裏面に添付してください。

2 本届出用紙は、学校に登校できるようになってから提出してください。

〈参考〉

- ・インフルエンザ：発症翌日から5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで
- ・新型コロナウイルス：発症翌日から5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで、

【おもて面】

出席停止届

愛媛県立伊予高等学校長 様

○年 ○組 ○番 生徒氏名 ○ ○ ○ ○
保護者氏名 ○ ○ ○ ○ 印

記

1 病名 (インフルエンザ A 型、COVID19、感染性胃腸炎など)

インフルエンザA型

2 出席停止を必要とする期間

令和 ○年 ○月 ○日 ~ 令和 ○年 ○月 ○日 まで

【裏面】 ※診療明細書の写しなど証明となるものを添付してください。

診療明細書

愛媛県伊予郡松前町○○-○
○○○○ 医院

氏名 ○○ ○○ 様

発行日 令和5年○月○日

区分	内容	単価 (点)	回数	合計(点)
初・再診料	初診料	○○	1	○○
注射	○○液 250mL	○○	1	○○
	【以下余白】			