

※保健室で保存

校長	教頭	事務長	保健

出席停止報告書

平成 年 月 日

千葉県立松戸高等学校長 様

担任 _____ 印

下記の者は出席停止扱いとすべき生徒と判断しますので報告します。

記

1 所属 第 学年 組 番 生徒氏名

2 出席停止理由
(病名)

3 出席停止期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで

治癒証明書
(病院の証明書添付でも可)

生徒氏名 _____

病 名 _____

付 記 上記疾患は、すでに感染するおそれがないので、登校してもさしつかえないものと認める。

治療期間 平成 年 月 日から

平成 年 月 日まで

平成 年 月 日

医師名 _____ 印