

保健室に保存

校長	副校長	教頭	教務主任	養護教諭

学校伝染病による出席停止に関する報告書

千葉県立松戸南高等学校長 様
年 月 日
担任 印

下記の者は、学校保健安全法第十九条により、出席停止扱いとすべき生徒と思われま
すので報告します。

記

1. 所 属 年 組 番 氏名 _____
2. 出席停止理由
3. 出席停止期間 年 月 日 ~ 年 月 日まで

治 癒 証 明 書

(証明書の添付でも可)

氏名

病名

上記疾患は、すでに感染する恐れがないので、登校は支障のないものと認める。

(年 月 日 ~ 年 月 日まで加療をしました。)

年 月 日

医療機関名

住 所

医 師 名

印