

様式 1

回 覧	校長	教頭	教頭	教務主任	保健主事	学年主任	担 任

## 学校において予防すべき感染症による欠席届

山梨県立甲府南高等学校長 殿

令和 年 月 日

年 組 番

氏名

以下のとおり診断されましたので出席停止の扱いについて御配慮願います。

### 感 染 症 証 明 書

診断名

初診日

令和 年 月 日

出席停止期間 (感染症予防上、学校への出席停止が必要な期間)

月 日 ~ 月 日 【 】日間

月 日より登校に支障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