

校長	教頭	教務主任	保健主事	担任

(教務保管)

令和 年 月 日

山梨県立山梨高等学校長 殿

山梨県立山梨高等学校定時制 年 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

### 学校において予防すべき感染症 による出席停止願

(主に第一種および第三種で医師による登校許可が必要な感染症 詳細は別紙参照)

次のとおり \_\_\_\_\_ と診断されましたので、出席停止をご許可くださいますようお願い申し上げます。なお、治療が完了し、感染の恐れがなくなりましたので、医師から登校を許可していただきました。

#### 【医療機関記入欄】

#### 登校許可書

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

上記の者を \_\_\_\_\_ と診断しました。

出席停止期間 令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )

上記の感染症の治療が完了し、感染の恐れがなくなりましたので、登校を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印

#### 校務支援システム

入力変更者

変更確認者

--	--