

| | |
|-----|------|
| ①担任 | ②保健部 |
| | |

京都府立桂高等学校長 様

出席停止治癒証明書

診 断 名

出席停止期間

令和 年 月 日 () 限から

令和 年 月 日 () 限まで

上記のとおり治癒したことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名 _____ 印

上記のとおり報告します。

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

※治癒証明のために再受診し、必ず医療機関で押印してもらってください。

※この用紙はインフルエンザ以外の出席停止扱いになる感染症に罹患した時に使用してください。

キ リ ト リ セ シ

担任控

| | | |
|-----|------|------|
| ①担任 | ②保健部 | ③教務部 |
| | | |

出席停止証明書

年 組 番 生徒氏名 _____

診 断 名

出席停止期間

令和 年 月 日 () 限 から

令和 年 月 日 () 限 まで

<手続きの手順>

- ① 「出席停止治癒証明書」を、登校後すぐに担任→保健部の順にまわり、下段、上段ともに右上欄の確認印をもらう。
- ② 保健部で下段の「担任控」を受け取り、教務部で確認印をもらう。
- ③ 1週間以内に通常の欠席・欠課届とともに各教科担当の先生に確認印をもらう。
- ④ 全ての教科担当の先生から確認印をもらい終えたら、「出席停止証明書」（及び欠席・欠課届）を担任に渡す。