

①担任	②教務部	③保健部

京都府立桂高等学校長 様

出席停止治癒証明書

出席停止疾患名 _____

出席停止期間 平成 年 月 日 ~ 月 日まで

以上のとおり治癒したことを証明します。

平成 年 月 日

医療機関名 _____ 印

上記のとおり報告します。

年 組 番 氏名 _____

保護者名 _____ 印

生徒控

出席停止証明書

年 組 番 氏名 _____

出席停止疾患名 ・インフルエンザ ・ ()

出席停止期間 平成 年 月 日 ~ 月 日まで

保健部 印

<手続きについて>

- ①「出席停止治癒証明書」を医療機関で証明後、担任→教務部の順に右上欄に確認印をもらい、保健室へ提出する。
- ②「生徒控」を受け取り、欠課カードとともに各教科担当の先生に確認印をもらう。
- ③ 登校後、1週間以内に手続きを完了する。