

校長	教頭	事務長	教務	保健室	HR 担任

【インフルエンザ用】 ※本人がインフルエンザを罹患したことが証明できる書類を添付して提出してください。

(調剤明細書や薬剤情報提供書など)

出席停止届

滋賀県立 守山高等学校

年 組 番 氏 名

下記の学校感染症と診断されましたので証明書、必要添付書類を提出します。

病 名 インフルエンザ () 型
分かる場合は型を記入してください

日 時 年 月 日 () 限 より

年 月 日 () 限 まで

※ インフルエンザによる出席停止期間の基準 『発症後5日を経過、かつ、解熱後2日を経過するまで』

医師により感染のおそれがないと判断された場合はこの限りでない。

年 月 日

保護者氏名 印

(自署の場合は押印不要)