

校長	教頭	教務	保健室	HR担任

【インフルエンザ・新型コロナ等】

※本人が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 守山中学校・高等学校

中学・高校 年 組 番 氏名

(どちらかに○)

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 \_\_\_\_\_

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』

※ 新型コロナによる出席停止期間の基準 『発症後5日を経過し、かつ、症状軽快後1日を経過するまで』

\_\_\_\_\_年 月 日

保護者氏名

印

(自署の場合は押印不要)