

| | | | | | |
|-----|-----|------|------|------|------|
| 校 長 | 教 頭 | 教務主任 | 年次主任 | 養護教諭 | HR担任 |
| | | | | | |

学校保健安全法用

出席停止届

令和 年 月 日

愛媛県立北条高等学校長 様

_____ 年次 _____ 組 _____ 番

氏 名 _____

下記の事由により欠席しましたので報告します。

記

| | | |
|-------------|--|-------------------------------|
| 欠席した 期 間 | 月 日 曜日 SHR ・ () 限から 月 日 曜日 SHR ・ () 限まで | () 限の () 内は、丸 1日でない場合に記入 |
| 本人の住所 | | |
| 病 名 | (診断書等を参考に記入すること。) | |

＜ホームルーム担任・養護教諭からの、生徒への指示事項＞ _____

生徒はホームルーム担任に提出すること。診断書等を添えること。
診断書等の保管は保健室で行い、この届は教務課で保管する。