

No.

出席停止承認願

豊南高等学校長 守隨 憲道 殿

申請日 令和 年 月 日

保護者氏名

印

下記理由により出席停止の承認をお願いいたします。

記

1	該当生徒	学年・組・番	年 組 番
		氏 名	
2	理 由	新型コロナウイルス感染症の疑いがあるため *【 】に○を付ける 【 】濃厚接触者に特定された 【 】体調不良 症状（具体的に記入） （ ） 【 】その他 理由（ ） *診断書の添付は不用	
3	期 間	令和 年 月 日 ~ 月 日まで	

太枠内を記入し、担任へ提出して下さい。

以上

校長	教頭	養護教諭	学年主任	担任

事務

戻り：担任 ⇒ 保管場所：教務部