

(教務 様式6)

出席停止による欠席届

平成 年 月 日

山梨県立甲府東高等学校長 殿

第 学年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

下記のとおり診断され、学校保健安全法第19条により出席停止になりましたので届け出いたします。

記

1 病 名

2 初 診 日 平成 年 月 日 ()

3 出席停止期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

4 その他

平成 年 月 日

医療機関名 _____

医 師 名 _____ 印