校長	教頭	教務主任	保健室	学年主任	担任
			（出停のみ）		

出席停止・忌引等による欠席届

____科____年____組____番　生徒氏名 _____

下記の理由（該当する項目の□に✔を入れてください）により欠席します。

欠席期間 ［　　月　　日（　　）____限］ ～ ［　　月　　日（　　）____限］

（注）____限 は期間の始期・終期が早退・遅刻だった場合のみ記入してください。
また、出停・忌引にともなう早退・遅刻による授業欠席は公欠です。

□ **インフルエンザ【　　型】に感染したため【出席停止】**

※ 病院で受診した診療明細や処方箋等の 写し（Ａ４サイズ）を添付してください。
※ 出席停止期間を下記で確認してください。

（発症した日・解熱した日は０日目とする）

発症した日【　　月　　日】→ 発症後５日目【　　月　　日】
例【１２月　１日】　【１２月　６日】

解熱した日【　　月　　日】→ 解熱後２日目【　　月　　日】
例【１２月　３日】　【１２月　５日】

遅い方の日まで出席停止
例の場合１２月６日まで出席停止

□ **コロナウィルス に感染したため【出席停止】**

※ 病院で受診した診療明細や処方箋等の 写し（Ａ４サイズ）を添付してください。
※ 出席停止期間を下記で確認してください。

（発症した日・解熱した日は０日目とする）

発症した日【　　月　　日】→ 発症後５日目【　　月　　日】
例【１２月　１日】　【１２月　６日】

解熱した日【　　月　　日】→ 解熱後１日目【　　月　　日】
例【１２月　３日】　【１２月　４日】

遅い方の日まで出席停止
例の場合１２月６日まで出席停止

□ **上記以外の 「学校において予防すべき感染症」 に感染したため【出席停止】**

※ 罹患証明書または診断書を添付してください。罹患証明書は学校ＨＰ（情報発信→保健室）からダウンロードできます。家庭でプリントアウトできない場合は担任から受け取ってください。なお、診断書（各医療機関の様式）は罹患証明書より手数料が高くなる場合があります。

□ **忌引のため**　対象となった親族（　　）← 差支えなければご記入ください。

※ 遠方への帰省を伴うことにより日数の加算が必要な場合は担任に申し出てください。

次の場合は欠席ですが、届を提出することにより成績処理上、一定の配慮を受けられます。

□ **上記以外の 病気や怪我等による病院受診 のため、やむを得ず 考査を欠席 します。**

※ 病院で受診した診療明細または処方箋等の 写し（Ａ４サイズ）を添付してください。

令和_____年_____月_____日　　保護者等氏名 _____ ㊞
（自署の場合は押印不要）