

担任	学年主任	教務主任	教頭

忌引き・出席停止等届

令和 年 月 日

福岡県立朝倉光陽高等学校長 殿

第 学年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ (自署)

このたび下記の理由により欠席しましたので届けます。

1 期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

2 理由

3 (出席停止の場合に記入) ※インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症の場合、診断書等で代替可能

医療証明書

上記の生徒について、以下のことを証明する。

【病名・診断結果】

_____ (陽性 ・ 陰性)

【療養期間】

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

【証明日】

令和 年 月 日 医療施設名 ()

医師名 (印)