

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症以外の感染症

担当医殿

愛知県立豊川工科高等学校長

「出席停止に関わる意見書」の記入について（依頼）

本校生徒の疾病について、下記の意見書にご記入いただきますようお願い申し上げます。

学校長殿

出席停止に関わる意見書

下記の生徒は学校保健安全法第 19 条の規定による出席停止をさせることが必要であると認めます。

生徒氏名 _____ 科 年 組 番 氏名 _____

診 断 名 _____

出席停止指示日 _____ 令和 年 月 日 ()
(受診日)

出席停止期間 _____ 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

医療機関名 _____
(ゴム印可)