

組担任	学年主任	関係職員		教務主任	教頭	副校長	校長
		養護教諭	保健主事				

令和 年 月 日

福岡県立福岡高等学校長 殿

### 感染症に係る出席停止届

医師の診断の結果、（ ）と診断されましたので、出席停止の取扱いをお願いします。

記

1 生徒氏名 年 組 番

(自署)

2 出席停止期間 自：令和 年 月 日 ( 曜)  
至：令和 年 月 日 ( 曜) ( )日間

3 受診先 病院名

所在地

4 保護者氏名 (自署)

5 添付書類 (添付書類の名称を記入し、この用紙の裏面に貼り付けて提出)