

出席停止申請書（保護者記入）

令和 年 月 日

栃木県立足利南高等学校長 殿

栃木県立足利南高等学校 年 組 番

【生徒氏名】

【保護者氏名】

印

1. 出席停止理由（例：新型コロナウイルス、インフルエンザ、感染性胃腸炎等）

【 】

2. 期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

3. 受診医療機関【 】

※陰性証明書、治癒証明書等の提出は不要（発行手数料がかかる場合があるため）ですが、医療機関を受診した際の領収書、調剤説明書等出席停止の感染症に罹患したことが分かるもののコピーを合わせてご提出ください。