

主治医様

熊本県立球磨中央高等学校

出席停止（通院）確認書の記入についてお願い
お手数をおかけしますが、御記入をよろしくお願いいたします。

（書類の流れ） 本人（保護者）→病院→本人→学級担任（副担任）→保健室（養護教諭）

出席停止確認書

生徒名： 年 組 号 名 前

出席停止期間： 令和 年 月 日 ～令和 年 月 日

診断名：

学校生活上、特に注意をしなければならないことがありましたら、
下記に御記入ください。

配慮事項

（ ）

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印