

## 出席停止報告書

北海道鶴川高等学校長 様

年 組 生徒氏名

---

学校保健安全法第19条に基づき、下記のため学校を欠席しておりましたので、報告致します。

1. 病名 \_\_\_\_\_

2. 受診医療機関及び診断日

\*受診医療機関名 ( )

\*診断日 令和 年 月 日 ( )

3. 学校を休んでいた期間

自 令和 年 月 日 ( )

至 令和 年 月 日 ( )

\_\_\_\_\_  
日間

令和 年 月 日 ( )

保護者氏名

\_\_\_\_\_  
印