

① この用紙には罹患を証明する書類（診療明細書、処方薬の情報書、抗原検査結果等）を添付すること。

校長	教頭	教務課	保健課	H担任

(学校感染症による) 出席停止願

令和 年 月 日

石川県立金沢向陽高等学校長 殿

保護者氏名：自筆

年 組 番 生徒氏名

下記の理由により、 月 日 () ~ 月 日 () の間、
欠席いたしました。欠席を「出席停止」に変更していただきますようお願いします。

【理由】 _____ のため

月/日							
曜日							
1限	教科						
	担任確認						
2限	教科						
	担任確認						
3限	教科						
	担任確認						
4限	教科						
	担任確認						
5限	教科						
	担任確認						
6限	教科						
	担任確認						
7限	教科						
	担任確認						

*生徒は①必要事項（出席できない科目名なども）を記入し、②保護者の確認（自筆サイン）を
もらう（すべてペン書き）。③ホーム担任に願い出、確認をもらう。④保健課に願い出、確認
をもらう。⑤授業担当者に願い出、確認をもらう。⑥担任に提出する。

*担任は記入漏れ等がないか確認し教務課へ提出する。