

校 長	教 頭	教務主任	保健主事	学年主任	担 任

新型コロナウイルス感染症 基礎疾患等による出席停止願 ③

令和2年 月 日届出

山梨県立甲府西高等学校長 殿

第 年次 組 番 名 前 _____

上記の者、新型コロナウイルス感染者の感染防止のため、自宅待機といたしましたので、以下の期間を出席停止として認定願います。

出席停止期間 令和2年 月 日 () ~ 月 日 ()

(1) 疾病名 :

(2) 主治医 :

医療機関名 主治医名 :

(3) 直近の受診日 : 令和2年 月 日

(4) 次回受診予定日 : 令和2年 月 日 又は、受診予定なし

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

保護者氏名 _____ 印