校長	教頭	教頭	総括主任 教務主任	担当養護 教諭	コース 担当

学校において予防すべき感染症について（届）

令和　　年　　月　　日

山梨県立甲府工業高等学校長　殿

学籍番号

創造工学科　機械・電子系コース　　年

学生氏名

1　理由

2　出席停止期間　　自　令和　　年　　月　　日（　　曜日）から
　　至　令和　　年　　月　　日（　　曜日）まで

以下のとおり診断されましたので出席停止の扱いについてご配慮願います。

証明書

診断名　　学校予防感染症　（　　）

初診日　　令和　　年　　月　　日（　　）

出席停止　　感染症予防上、学校への出席停止を指示した期間
　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）
　　なお、登校は　　月　　日（　　）より可能です。

上記のとおり証明します。　　令和　　年　　月　　日

医療機関名

住　　所

医　師　名　　印

＊インフルエンザの場合は　A 型・B 型を明記してください。