

校 長	財務指導監	教 頭	教 頭	教務部長	保健環境部長	養護教諭	学年主任	担 任

令和 年 月 日

## 出席停止証明書

愛媛県立宇和島南中等教育学校長 様

年 組 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記により届け出ます。

1 病 名 ( \_\_\_\_\_ )

2 学校保健安全法に係る出席停止の期間

令和 年 月 日( ) ~ 令和 年 月 日( )

※ 受診の際の「領収書の写し」を裏面に貼付してください。

※ この対応は、特例措置として、当面の間とします。