

担 任	教務担当	養護教諭	保健主事	進路指導主事	教務主任	教 頭	校 長

令和 年 月 日

出 席 停 止 扱 願

福岡県立朝倉東高等学校長 殿

年 組 番 生 徒 氏 名 _____

保 護 者 氏 名 _____ 印

下記により出席停止扱いを頂きますようお願いいたします。

記

1 事 由

(該当する番号を○で囲み、理由を明記)

1. 進路関係 _____

2. 疾 病 _____

3. そ の 他 _____

2 期 間

令和 年 月 日 曜日 から 令和 年 月 日 曜日 まで

(早退： ___ 限目)

(遅刻： ___ 限目)

※単元テスト 無 有 (科目名： _____)

※ 病気に関しては、「病名」「罹病期間」「治癒 (の見込み) 日」を記載した医者 of 証明書 (診断書等)、受験に関しては、「受験票」の写しなどを添付すること。

※ インフルエンザに関しては薬の説明書等 (必ず名前と日付が記載されていること) の添付で可。ただし、考査期間中については医者 of 証明書 (診断書等) を提出すること。
(教務規定第2章第13条6項)

[参考] インフルエンザは発症後5日経過まで、加えて解熱2日経過までは出席停止期間。

※ 進路関係 (受験) によるもの場合は、原則として事前に提出すること。

※ 事由が進路関係のものについては、養護教諭、保健主事に回覧する必要はない。また、疾病に関するものについては進路指導主事に回覧する必要はない。

生徒 → 担任 → 教務