

新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ用
様式(2023年10月11日改訂版)

教務部長	学年主任	担任

申請日(西暦) 年 月 日

追手門学院中・高等学校
学校長 殿

中学・高校 年 組 番 生徒名

保護者名

新型コロナウイルス感染症・インフルエンザについての出席停止措置 申請書

(新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ)(どれらかに○をおつけください)に罹患したため、
下記に示す期間を出席停止として認めていただくようお願いします。

○ 出席停止申請期間

年 月 日 ~ 年 月 日

○ 診断を受けた医療機関があれば記入

機関名

TEL

本申請書の提出時に、別途陽性が証明できるものを提出していただく必要はありません。