

出席停止措置申請書

年 月 日

立命館守山中学校・高等学校 学校長 様

学籍番号

中学・高校 第 学年 組 番

氏名

保護者氏名

以下の通り申請しますので、ご承認をお願いいたします。

1. 感染症の種類（注：受診したことがわかるもののコピーを提出）

新型コロナウイルス感染症 ・ 季節性インフルエンザ ・ その他（ ）

2. 発症日

年 月 日

3. 受診した医療機関名

4. 3. の受診日

年 月 日

5. 出席停止措置の申請期間

年 月 日 から 年 月 日 まで