

出席停止証明書

令和 年 月 日

愛媛県立野村高等学校長 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 療養に要した期間

令和 年 月 日() から 令和 年 月 日() まで

※ 受診の際の「領収書の写し」等を裏面に貼付してください。

学校記入欄

校 長	教 頭	教務課長	養護教諭	担 任

(回覧後は教務課保管)

年 組 番 氏名

出席停止期間 令和 年 月 日()から令和 年 月 日()まで