

校 長	教 頭	教務主任	年次主任	担 任

令和 年 月 日

山梨県立上野原高等学校長 殿

年 組 番

生徒氏名

保護者氏名 印

出席停止願

下記のとおり欠席(課)しましたが、出席停止の扱いをお願いしたく届け出ます。

欠席(欠課)期間	令和 年 月 日 () 校時 ~ 令和 年 月 日 () 校時
欠席(欠課)理由	

*保護者の方に記入していただき、医療機関で発行された書類(領収書、処方箋など)と併せて担任へご提出をお願いいたします。

*この様式は、感染症の疑いがあり医療機関にて受診した当日のみ出席停止となる場合に使用するものです。