

保護者 殿

平成 年 月 日  
九州産業大学附属  
九州産業高等学校  
校長 組坂 法人

出席停止について

ご子息は学校保健安全法第19条の規定により、出席停止といたします。

つきましては、受診されました医療機関に下記医証をご持参いただき、記入、捺印の上、担任へご提出ください。

各 病 院 御 中

この書類は生徒の出席停止の申請に使用するものです。お手数ですが下記医証にご記入頂きますよう、ご協力をお願い致します。

九州産業大学附属九州産業高等学校

**（ 医 証 ）**

九州産業大学附属九州産業高等学校

普通科 / 機械科 年 組 氏名

病 名

【 出席停止期間 平成 年 月 日 ~ 月 日 】

医療機関名

平成 年 月 日

印