

教務保管

校長	副校長	教頭	教務	養護教諭	担任

福岡市立福岡女子高等学校校長様

出席停止措置願い

年 組 番 生徒氏名 (自署)

保護者等氏名 (自署)

診断の結果は下記の通りですので、出席停止措置をお願いいたします。

病 名	
出席停止期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日

令和 年 月 日

病院名

医師名

印

出席停止措置連絡カード

年 組 番 生徒氏名

上記生徒の出席停止措置を認めます

福岡市立福岡女子高等学校校長

出席停止取り扱い要領

平成21年10月改訂

生徒：(1) 伝染性の疾患であると思われた場合は、担任へ『出席停止措置願い』を提出する
その際、医師の診断書を添付するか、用紙に医師の証明を記入してもらうこと
(出席停止期間を必ず記入してもらうこと)

担任：(1) 次の場合は、必要であれば養護教諭に相談して『出席停止措置願い』を生徒に渡す

①生徒あるいは保護者が出席停止措置を申し出た場合

②申し出が無くても、生徒の欠席が出席停止措置に該当すると思われる場合

(2) 保護者から『出席停止措置願い』が提出されたら、養護教諭に提出する

(3) 校長まで決裁が終わって、『出席停止措置願い』が戻ってきたら、教務部へ提出する

(4) 出席簿に右のように記入し、必ず、該当教科担当に連絡する

≠

養護教諭：(1) 担任から、相談があった場合、次の対応をする

①学校全体を把握し、措置に該当するかどうかを判断する

②該当すると思われたら『出席停止措置願い』を教務にまわす

出席停止措置に該当する例

① インフルエンザ

② 風疹

③ 結核

担任：(1) 校長まで決裁が終わって、『出席停止措置願い』が戻ってきたら、

『出席措置連絡カード』を切り取って生徒へ渡し、上半分は教務部に提出する

『出席停止措置願い』は、学校のHPにもアップしています。