

〔児様式例1〕

第 号
〇〇 年 月 日

〇〇〇教育委員会 殿

〇〇〇立〇〇〇学校長

出席不良児童（生徒）について（報告）

このことについて、下記のとおりです。

記

児 童 生 徒	学 年 組 氏 名	
保 護 者	住 所	
	氏 名	
	本人との続柄	
	職 業	
欠 席 の 状 況		
就 学 督 促 の 経 過		
校長の意見（今後の処置）		

〔児様式2〕

第 号
〇〇 年 月 日

〇〇〇教育委員会 殿

〇〇〇立〇〇〇学校長 印

出席停止に関する申出書

下記の児童（生徒）は、性行不良につき、出席停止の処置が適当と認められますので申し出ます。

記

1 児童（生徒）の学年、学級、氏名

2 保 護 者

（1）住 所

（2）氏 名

3 出席停止を必要とする理由

4 出席停止を必要とする期間

〇〇 年 月 日から 〇〇 年 月 日まで

5 今後の措置

6 その他参考事項

〔児様式3〕

第 月 日
〇〇 年

〇〇〇立〇〇〇学校長 殿

〇〇〇教育委員会教育長 印

児童（生徒）の出席停止について（通知）

このことについて、別紙写しのとおり命令することとしたのでご承知ください。

記

1 出席停止をする児童（生徒）の学年、学級、氏名

2 出席停止を命ずる理由

3 出席停止の期間

〇〇 年 月 日から 〇〇 年 月 日まで

4 その他

〔児様式4〕

殿

出席停止命令書

あなたが保護者である下記の児童（生徒）について、下記2の理由により、

〇〇 年 月 日から 〇〇 年 月 日まで出席停止を命じます。

記

1 学校名、学年、学級

児童（生徒）氏名

〇〇 年 月 日生

2 出席停止を命ずる理由

〇〇 年 月 日

〇〇〇教育委員会



〇〇 年 月 日

保 護 者 殿

〇〇〇立〇〇〇学校長

出 席 停 止 に つ い て

このことについて、学校保健安全法第19条にもとづき下記のように通知いたします。
家庭において医師と相談のうえ、適切な処置をおとりください。
また、医師の登校許可が出ましたら、下の出席停止解除届を学校へ提出していただきますようお願いいたします。
なお、出席停止解除届には、医師による証明書はいりません。

記

1 学年・組 年 組

児童（生徒）氏名

2 理 由

3 出席停止期間

〇〇 年 月 日から医師の許可が出るまで

キ リ ト リ セ ン

〇〇〇立〇〇〇学校長 殿

出 席 停 止 解 除 届

年 組

児童（生徒）氏名

このことについて、〔 病名 〕により〔 医療機関名 〕

にかかっておりましたが、医師の許可が出ましたので 月 日より登校させます。

〇〇 年 月 日

保護者氏名

〔見様式例 7〕

〇〇〇教育委員会 殿

第 号
年 月 日

○○○立○○○学校長

出席停止報告書

下記のとおり出席停止を指示しました。

記

[illegible]