

感染症に関する出席停止届

❖保護者様をご記入ください

滝 中学校

滝高等学校

年

組

番

氏名

1. 診断名

2. 出席停止期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで

◆医療機関名

◆受診日

令和 年 月 日

◆医師の指示

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日 保護者名

❖本書類は、登校再開日から3日以内に提出して下さい。