

※

感染症による出席停止届

年 月 日

※

校長		教頭	
教務部長		保健主事	

第 _____ 学年 _____ 組 _____ 番 生徒名 _____

担任 _____ (印)

病名	
期間	自 _____ 年 _____ 月 _____ 日 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日 日間
特記事項 (主治医印)	

医療機関では※印記入不要