

感染症による出席停止届

年 組 番 生徒氏名

保護者名

㊞

○疾患名

- ・新型コロナウイルス感染症
- ・インフルエンザ
- ・麻 疹
- ・風 疹
- ・水 痘
- ・流行性耳下腺炎
- ・その他 ()

○出停期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

○医療機関名

※受診した際の領収書や処方箋などのコピーを貼付してください