感染症による出席停止届

令和　　年　　月　　日

埼玉県立本庄高等学校長　様

第　　年次　　組　　番

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の感染症と診断されましたので提出いたします。

記

1　病　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2　受診医療機関　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　受診年月日　　令和　　年　　月　　日（　　）

4　出席停止期間　令和　　年　　月　　日（　　）より

令和　　年　　月　　日（　　）まで

保護者→担任→保健室

この届は保護者の方が記入し、裏面に薬の袋または領収書等のコピーを貼って 担任まで御提出ください。