

# 学校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

年 番

生徒氏名

保護者氏名

下記の通り、学校感染症と診断されましたのでお届けします。

## 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  
\*療養期間 令和 年 月 日 ( ) まで

保護者→担任→保健室

この届は保護者が記入し担任まで提出してください。医療機関の証明はいりませんが薬の袋等、証明するものを提示してください。