

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 印

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
_____ 令和 年 月 日 () まで

保護者→担任→養護教諭

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袋等、証明するものを提示してください。