

通常版（インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症以外）

学校感染症による欠席届

東京都立第五商業高等学校長殿

1 生徒名 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_氏名 \_\_\_\_\_

2 診断名 \_\_\_\_\_

3 出席停止期間  
\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日から \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日まで

上記の通り証明いたします。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印

(校内処理) 生徒→担任→保健室