**通常版**（インフルエンザ・新型コロナ感染症以外）

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

　　令和　　　年　　　月　　　日　　から　　　　　　　月　　　日まで

上記の通り証明いたします。

令和　　年　　月　　日

医療機関名

医師名　　　　　　　　　　　　　　印

（校内処理）生徒→担任→保健室