

学校感染症（発熱や咳などの風邪症状）欠席届

東京都立小松川高等学校長 殿

_____年_____組_____番 氏名_____

令和_____年_____月_____日～_____月_____日まで欠席させていましたが、症状が
改善しましたのでご連絡します。

症状および経過：_____

令和_____年_____月_____日 保護者名_____印