

* 保護者が記入して担任へ提出してください。

学校感染症による連絡届

東京都立多摩高等学校長 殿

_____年 _____組 _____番

氏名 _____

下記の疾病について、_____月 _____日に医師の診断を受けました。このため、_____月 _____日から _____月 _____日まで欠席させていましたが、登校させますので御連絡します。

病名 _____

受診した医療機関名 _____

医療機関電話番号 _____

令和 _____年 _____月 _____日

保護者氏名 _____

文書の流れ

保護者（生徒）⇒担任⇒保健室（養護教諭）：保管