

学校感染症による出席停止届

令和____年____月____日

東京都立若葉総合高等学校長 殿

保護者氏名_____印

____年____組____番の_____は、
下記のとおり 出席停止 であることを届け出ます。

1 期 間

令和____年____月____日（____）から

令和____年____月____日（____）まで

2 理 由

(1) 診断名 _____

(濃厚接触者の自宅待機やPCR検査結果が出るまでの自宅待機を含みます)

登校許可について医師（保健所）の指示内容等 _____

(2) 受診日 令和____年____月____日（____）

令和____年____月____日（____）

(3) 医療機関名 _____

(保健所名)

住 所 : _____

電話番号 : _____