

担任確認印	養護教諭印

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 _____

住 所 : _____

電話番号 : _____