

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 _____

登校許可について医師の指示内容等 _____

（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 : _____