

感染症による出席停止報告書

令和 年 月 日 届出

学校長殿

年 組 番 名前

感染症の()にり患し、以下の期間自宅にて療養
を行いましたのでお届けいたします。

○受診した医療機関名

○自宅での療養期間

令和 年 月 日() ~ 月 日()

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

保護者氏名
