

令和 年 月 日

学校における伝染病の出席停止について

御子弟は、新型コロナウイルス等の伝染病の可能性があったと報告がありました。
つきましては、症状等を下記に記入し登校する際に提出してください。

出席停止願い

年次 組 番 氏名

症状 ()

日時 (令和 年 月 日 曜日 から
令和 年 月 日 曜日 まで)

令和 年 月 日

保護者

印