

令和 年 月 日

出席停止に関する申出書

愛知教育大学附属特別支援学校長 様

病院で、以下のとおり指示がありましたことをお知らせします。

診断名 (病名に○をつける)

インフルエンザ 百日咳 麻しん 流行性耳下腺炎 風しん 水痘
咽頭結膜熱 新型コロナウイルス感染症 結核 流行性角結膜炎
その他 ()

指示内容 _____年____月____日より家庭での休養指示がありました。

_____年____月____日より登校許可が出ました。

医療機関名 _____

_____部 _____年 児童生徒名 _____

保護者名 _____