

校 長	副校長	教 頭	学年主任	担 任	養護教諭

別紙 2

出席停止の解除について

年 組 番 生徒氏名

次の感染症により出席停止となっていましたが、医師の指示のもと登校して差し支えない状態になりましたので解除願います。

感染症名

出席停止の期間 令和 年 月 日 校時 から

令和 年 月 日 校時 まで

医療機関名

令和 年 月 日

保護者氏名 印