

# 学校感染症による欠席届

東京都立杉並総合高等学校長 殿

R 番 名 前

下記の疾患について、\_\_\_\_月\_\_\_\_日に医師の診断を受けました。

このため、\_\_\_\_月\_\_\_\_日(\_\_\_\_曜日)校時から

\_\_\_\_月\_\_\_\_日(\_\_\_\_曜日)校時まで欠席させていましたが、

登校させますので、連絡いたします。

病 名 : \_\_\_\_\_

受診した医療機関名 : \_\_\_\_\_

電 話 番 号 : \_\_\_\_\_

平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

保護者名 \_\_\_\_\_印

< 学校記載欄 >

養護教諭	教務担当	担 任

(教務部保管)