

保護者 様

感染症による出席停止について

年 組 番 氏名

なお、全快または感染のおそれがないと医師から認められ登校する際は、下記の報告書を担任に提出してください。

きりとり

北海道札幌東陵高等学校長 様

年 組 番 氏名

- 1 令和 年 月 日に病名（新型コロナウイルス感染症）と診断されました。
- 2 罹患期間： 令和 年 月 日 ～ 月 日
*発症日： 月 日（0日目になります）
- 3 令和 年 月 日から登校しても良いと（ 病院）
で診断されました。

令和 年 月 日

保護者等氏名

校 長	副校長	教 頭	教務部長	保健主事	養護教諭	担 任

回覽後保健室保管