

学校感染症による出席停止届

岐阜県立可児高等学校

年 組 名前

1. 診断名

病 名	
-----	--

2. 出席停止期間

月 日 ~ 月 日 (日間)

*インフルエンザについては、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまでとなっています。

年 月 日

保護者自署

※裏に感染症を治療したことのわかる領収書や薬剤説明書等を添付してください。
(写しでも可)