

出席停止解除願い

品川区立

学校長様

年	組	氏名				
病名						
病気にかかっていた期間						
令和	年	月 日	～	令和	年	月 日
受診していた医療機関						
TEL ()						

上記の病気のため休みましたが、主治医より登校してよいと言われましたので、出席停止の解除をお願いいたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

*ただし、登校した際にまだ感染の恐れがあると思われる場合には、休養を指示するか診断書等の提出を求める場合があります。

この用紙は、すべて保護者が記入し、押印の上、提出していただくものです。
なお、インフルエンザの場合には、A型かB型かの明記をお願いします。