

出席停止期間終了届

愛知県立刈谷高等学校附属中学校長殿

____年 ____組 ____番 氏名 _____

出席停止となった病名 _____

※インフルエンザの場合 ・発症日 ____月 ____日 ・解熱した日 ____月 ____日

発症日を0日と数えて5日目まで、解熱日を0日と数えて2日目までは登校できません

※新型コロナウイルス感染症の場合 ・発症日 ____月 ____日 ・症状軽快日 ____月 ____日

発症日を0日と数えて5日目まで、症状が軽快した日を0日と数えて1日目までは登校できません

受診した医療機関名 (____市・町) _____

____月 ____日から ____月 ____日まで上記疾患で欠席しておりましたが、

出席停止期間を終えましたので登校します

保護者名 _____