

# インフルエンザによる欠席届

多摩市立青陵中学校校長殿

年 組 生徒氏名

保護者名

印

受診した医療機関名または医師名

インフルエンザに罹患し、出席停止だった期間

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

回復し、医師から登校の許可が下りましたので、本日から登校します。

平成 年 月 日

(この書類は保護者が記入してください。 医師による証明書の提出は必要ありません。)