

感染症出席停止届

埼玉県立飯能南校等学校長 様

年 組 氏名

感染症名 「

」

出席停止期間 平成 年 月 日から

平成 年 月 日まで

上記のとおり、出席停止期間を定めます。

平成 年 月 日

(医療機関名)

印