

提出日 令和 年 月 日

愛知県立時習館高等学校長 様

**インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症出席停止報告書**

1 生徒氏名 年 組 番 \_\_\_\_\_

2 保護者名 (自署) \_\_\_\_\_

3 出席停止理由 (病名) \_\_\_\_\_

4 出席停止期間

令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )

5 受診医療機関名

受診日 令和 年 月 日

病院名 \_\_\_\_\_