

南城市立百名小学校 学校長 殿

出席停止解除願い書（罹患届出書）

年 組

下記のとおり、学校感染症による出席停止措置の解除をお願いいたします。

- 1 症状が出始めたのは、令和 年 月 日（ ）からです。
- 2 令和 年 月 日（ ）に病院名： _____ を受診しました。
- 3 診断名： _____ と診断され、薬名： _____ 服薬しました。
- 4 現在の症状や様子 （※どのくらい症状が改善したかなど）

- 5 医師からの指導助言 （※登校してもよいと言われた経緯など）

令和 年 月 日（ ）

保護者氏名 _____ 印

※学校に登校後、出席停止期間に該当する症状がある場合は、やむをえず早退手続きをとる場合があります。感染拡大防止のため、ご理解ご協力をお願いします。