

## 出席停止届

聖ドミニコ学院小学校校長 様

年 番 児童氏名

保護者氏名

下記の理由により、出席停止をしておりました。本日より登校します。

① 学校感染症に罹患したため …… 【感染症名： \_\_\_\_\_】

※インフルエンザの場合，“型”もご記入ください。

② 風邪症状があったため …… 【症状： \_\_\_\_\_】

③ 新型コロナウイルス感染症関連 …… 【理由： \_\_\_\_\_】

※(例) 新型コロナウイルス罹患のため/PCR 検査結果待ちのため/  
濃厚接触者のため/県外に滞在していたため 等

出席停止をしていた期間【 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( ) ~ \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( ) 】

※受診した方のみご記入ください。

受診した医療機関

受診日： \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( )