

# 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

年 組 番 氏名

---

感染症の種類 該当する項目に☑をお願いします。

新型コロナウイルス感染症

インフルエンザ（A型・B型）

上記の感染症のため、出席停止とした期間は以下のとおりです。

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

---

愛知県立東浦高等学校長 殿

令和 年 月 日

医療機関名

---

保護者氏名(自署)

---

※医療機関の受診を証明できる領収書、処方薬の説明書等を添付してください。