

感染症罹患出席停止届(COVID-19 以外)

年 月 日 届出

私立山梨英和中学校・高等学校長様

第 学年 組 番名前 \_\_\_\_\_

上記の者、感染症のため、加療いたしました。治癒または感染の恐れがないと認められましたので、お届けいたします。

感染症の種類 \_\_\_\_\_

療養期間 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

主治医名 \_\_\_\_\_

以上の記載内容は 事実と相違ありません。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印