

令和 年 月 日

横浜隼人中学・高等学校
校長 朝木 秀樹 殿

保護者氏名 _____ 印

季節性インフルエンザによる出席停止 届 出 書

インフルエンザと診断されましたので、下記の期間登校しなかった事を届け出ます。

1. 生徒氏名 _____ 中学・高校 年 組 番 氏名

2. 登校しなかった期間 令和 年 月 日 より 月 日まで

3. 受診した医療機関名 _____

*受診した際の、領収証か処方箋のコピーを貼付ください。

コピー貼付