

台東区立柏葉中学校へ

欠席届

____年 ____組 生徒氏名 _____ は、このたび医師から

_____と診断され、 ____月 ____日～ ____月 ____日の間

学校を欠席するよう、指示されましたので報告いたします。

*受診した医療機関（または、医師名）

____月 ____日

保護者氏名 _____

～出席停止の期間～

*インフルエンザ…………… 症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過し、医師の許可が出るまで

*ノロウイルス…………… おう吐、下痢が治まり医師の許可が出るまで

*新型コロナウイルス感染症…………… 発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過し、医師の許可が出るまで