

年 月 日

出席停止取扱願 (健康状態経過報告)

中学校 第 学年 組 番
高等学校

生徒番号	
ふりがな	
氏 名	

上記の者、下記健康状態により欠席しておりましたが、このたび回復いたしましたので、出席停止の取り扱いをお願いいたします。

出席停止期間の 健康状態の経過	初期症状、健康状態の経過、医療機関の受診の有無、現在の健康状態を記入
出席停止期間	年 月 日 から 年 月 日 まで

跡見学園中学校高等学校長

松井 真佐美 殿

保護者 印

担 任 印