

令和 年 月 日

瑞穂市立牛牧小学校長 様

インフルエンザ等による出席停止期間の報告

下記のとおり、医療機関にて診断を受けましたので、報告いたします。

記

1 園児・児童生徒名

年 組 番：名前

2 出席停止期間 令和 年 月 日()～ 月 日()

3 受診した医療機関

4 報告者（保護者名）

印

※注意事項

- ・受診を証明できるもの（調剤説明書のコピーなど）があれば、添付してください。
- ・登園・登校については、医師の指示に従ってください。