

<様式2>

令和 年 月 日

各務原市立鷺沼第一小学校長 様

出席停止の解除について

このことについて、下記のとおり登校が可能となりましたので、報告します。

記

児童生徒名	年 組 番
保護者名	
病 名	
病 院 名	
医師に診断された日	年 月 日 ()
学校を欠席した期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

この用紙は、保護者の方がご記入ください。
医療機関で記入していただくものではありません。
用紙はご自宅で保管ください。

