

平成 年 月 日

年 組 ()

保護者殿

八王子市立横川中学校

校長 小山 政弘

学校伝染病による出席停止について

お子さんは学校伝染病により学校を欠席すると連絡がありましたので、病気の期間中は出席停止とします。

主治医から許可が出て登校する時、**保護者が下記の項目を記入の上**、担任へ提出してください。

..... 切り取り線

登校届け（出席停止後の）

八王子市立横川中学校長殿

1、学年・組 年 組 氏名

2、病 名 「 」

3、期 間 平成 年 月 日 ()
～ 平成 年 月 日 ()

* 主治医に診断された上記の病気で欠席した日から、登校許可され
登校する前日までの期間となります。

4、主 治 医 _____ 医 院 _____ 先生

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印