

出席停止願い

2021年 月 日

藤村女子中学・高等学校長様

中学・高校 年 組 番 生徒氏名 _____

1 出席停止を要する理由（概要の欄に○を記入してください）

- 発熱や倦怠感等の症状がある
- 感染予防上登校を見合わせる

2 出席停止期間

2021年 月 日 ~ 2021年 月 日 (日間)

保護者氏名 _____ 印

出席停止願い

2021年 月 日

藤村女子中学・高等学校長様

中学・高校 年 組 番 生徒氏名 _____

1 出席停止を要する理由（概要の欄に○を記入してください）

- 発熱や倦怠感等の症状がある
- 感染予防上登校を見合わせる

2 出席停止期間

2021年 月 日 ~ 2021年 月 日 (日間)

保護者氏名 _____ 印

出席停止願い

2021年 月 日

藤村女子中学・高等学校長様

中学・高校 年 組 番 生徒氏名 _____

1 出席停止を要する理由（概要の欄に○を記入してください）

- 発熱や倦怠感等の症状がある
- 感染予防上登校を見合わせる

2 出席停止期間

2021年 月 日 ~ 2021年 月 日 (日間)

保護者氏名 _____ 印