

# 【学校感染症の報告】

愛知県立一宮西高等学校

保護者が記入し、生徒が担任へ提出してください。

1 出席停止となった生徒

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番 \_\_\_\_\_氏名

2 出席停止の理由となった感染症名

\_\_\_\_\_

3 出席停止期間（土日曜・祝日・学校休業日も含む）

20\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（\_\_\_\_\_曜）から

20\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（\_\_\_\_\_曜）まで