

## 出席停止解除届

疾病名 \_\_\_\_\_

発病した日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

診断をうけた病院名 \_\_\_\_\_

医師氏名 \_\_\_\_\_

病院電話番号 \_\_\_\_\_

医師の指示により  
登校してはいけない期間

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

東京都北区滝野川 3 - 7 2 - 1

東京都北区立滝野川もみじ小学校

校長 野尻 史子

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 児童氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印