

出席停止措置申請書

平成 年 月 日

学校長 様

保護者氏名 _____ 印

家族等が新型インフルエンザに感染し、下記の（児童・生徒）について、濃厚接触による感染のおそれがあるため、出席の停止措置を願います。

記

学年・組・氏名	年 組
出席停止開始日	平成 年 月 日 ～家族等感染者が治癒するまで

第 号
平成 年 月 日

保護者 様

新型インフルエンザのおそれによる出席停止措置について（お知らせ）

このことについて、保護者からの申し出により、上記の（児童・生徒）の出席を停止します。

※登校するにあたっては家族等の感染者が治癒し、本人に発熱等の症状が見られないことを確認した時点で、別紙登校許可申請書を御提出ください。

学校長 _____ 印