

学校感染症に係る休養届

令和 年 月 日

愛媛県立新居浜工業高等学校長 様

保護者氏名（自署）

1 学年等 第 学年 科 番

2 氏名

3 休養の理由（当てはまるものに○を付け、必要事項をご記入ください。）

インフルエンザ 感染性胃腸炎 咽頭結膜熱 流行性角結膜炎

その他（ ）

4 休養の期間

令和 年 月 日 から

令和 年 月 日 まで

※登校できるようになってから1週間以内にホームルーム担任までご提出ください。