

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。)

新型コロナウイルス感染症 インフルエンザ 感染性胃腸炎

ウイルス性結膜炎 (咽頭結膜熱・流行性角結膜炎等)

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。