

# 出席停止についての意見書

学 校 \_\_\_\_\_

幼 稚 園 \_\_\_\_\_

保 育 園 \_\_\_\_\_

こども園 \_\_\_\_\_

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

記

\_\_\_\_\_ のため 年 月 日から

年 月 日まで出席停止です。

年 月 日

医療機関名

医 師 名