

## 出席停止期間終了届け

愛知県立刈谷高等学校長殿

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番 氏名\_\_\_\_\_

出席停止となった病名\_\_\_\_\_

※インフルエンザの場合 ・発症日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ・解熱した日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

発症日を0日と数えて5日目まで、解熱日を0日と数えて2日目までは登校できません

※新型コロナウイルス感染症の場合 ・発症日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ・症状軽快日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

発症日を0日と数えて5日目まで、症状が軽快した日を0日と数えて1日目までは登校できません

受診した医療機関名( \_\_\_\_\_市・町)\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日から \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日まで上記疾患で欠席しておりましたが、  
出席停止期間を終えましたので登校します

保護者名\_\_\_\_\_