

せたがやくりつみしゅくちゅうがっこうちょう
世田谷区立三宿中学校長 あて

出席停止解除願

【出席停止理由】

新型コロナウイルス感染症濃厚接触者

【保健所・医療機関に登校可能と言わされた日】

令和_____年_____月_____日

【保健所・医療機関名】

【出席停止期間】

令和_____年_____月_____日 (_____校時) ~

令和_____年_____月_____日 (_____校時)

じょうき とお ほけんじょ いりょうきかん とうこうかのう じゅつせきて いし かいじょねが
上記の通り保健所・医療機関に登校可能と認められたので、出席停止を解除願
います。

令和_____年_____月_____日

組
生徒氏名_____

保護者氏名_____