

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）

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