

# 出席届

## 【医師記入欄】

板橋第七小学校長 殿

貴校の(氏名) \_\_\_\_\_ は感染症 ( \_\_\_\_\_ ) で治療中でしたが、

(※氏名のみ保護者が記入可)

登校可能と認められましたので、下記のとおり証明いたします。

出席停止の期間 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

医師氏名 \_\_\_\_\_ 印

### ご診察をいただいた先生へ

板橋区医師会のご厚意で、板橋区医師会所属の医療機関では出席届にかかる文書料は無料となっております。ご配慮のほど、よろしくお願いいたします。(大学病院等一部医療機関では有料の場合もあります)

## 【保護者記入欄】

\_\_\_\_\_ 年 組 \_\_\_\_\_ 児童・生徒名

保護者名 \_\_\_\_\_

【裏面あり】