文書記号番号 令和〇年〇月〇日

○○市教育委員会教育長 様

所属名 ○○市立○○中学校長○○○○



出席停止報告書

このことについて、下記のとおり報告いたします。

記

学年組	氏名又は人数	理	由	期	間	指示年月日	その他参考となる事項
〇年〇組	0000	流行性耳下腺炎のため		〇年 ~OF		〇月〇日	
○年○組	0000	麻疹のため		〇年〇日 ~〇月〇日		〇月〇日	
○年○組	0000	インフルエンザのため		〇年〇日 ~〇月〇日		〇月〇日	



令和○年○月○日

保護者 ○ ○ ○ 様

所属名 ○○市立○○中学校長○○○○



出席停止について

あなたのお子さん ○ ○ 様を下記事由により、出席を停止いたしますので 一日も早く全快 するようつとめてください。

記

- 1 理 由 流行性耳下腺炎のため
- 2 期 間 平成 〇年 〇日から平成 〇年 〇日まで
- 3 そ の 他 出席停止は、欠席扱いにはなりません。 出席停止期間については個人差がありますので、医師の指示に従って ください。

