

年 月 日

罹患届

工学院大学附属中学校・高等学校
学校長 中野 由章 殿

学年、組、番号 _____年 _____組 _____番

生徒氏名 _____

出席停止期間 令和 _____年 _____月 _____日
～ 令和 _____年 _____月 _____日

上記の期間 _____と診断されましたので報告します。

保護者氏名 _____ 印