

令和 年 月 日

鎌ヶ谷市立第四中学校長様

欠席理由報告書（出席停止）

年 組 番

生徒氏名

保護者名

1. 診断名

2. 診断医療機関（または医師名）

3. 出席停止期間 令和 年 月 日～ 年 月 日

※この用紙は保護者が記入するものです。医療機関には、記入を依頼しないでください（依頼した場合、有料となります）。

※出席停止の期間は、病気によって異なります（出席停止にならない病気もあります）。出席停止期間について特に医師の指示がなかった場合は、登校を再開する前に学校までご相談ください。