

様式 4

調布市立 学校長 殿

新型コロナウイルス感染症罹患による欠席届

1 児童・生徒名 _____年_____組 名前_____

2 休んだ期間 : 月 日 () ~ 月 日 ()

上記の通り、保護者として責任を持って申告いたします。

令和 _____年 _____月 _____日

保護者名 _____ 印