

出席停止報告書

滋賀大学教育学部附属幼稚園 _____ 組 氏名 _____

病名 _____

医療機関名 _____

上記病名のため、 月 日 から 月 日までの休養を必要とする医師の指示を受けました。

上記のとおり報告します。平成 年 月 日

保護者名 _____ 印 _____

..... 切り取って使用してください

出席停止報告書

滋賀大学教育学部附属幼稚園 _____ 組 氏名 _____

病名 _____

医療機関名 _____

上記病名のため、 月 日 から 月 日までの休養を必要とする医師の指示を受けました。

上記のとおり報告します。平成 年 月 日

保護者名 _____ 印 _____

