

春日マリアこども園園長 様

## 出席停止届け（願）

\_\_\_\_\_ 組 氏名 \_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

医師より \_\_\_\_\_ と診断されましたので、出席停止の

取扱いをお願い(お届け)いたします。

停止期間

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( ) ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( ) \_\_\_\_\_ 日間

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印