

春日マリア幼稚園園長 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

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印