

多摩市立鶴牧中学校長様

令和 年 月 日

### 出席停止解除願

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

インフルエンザ（流行性感冒）により、（ ）月（ ）日より  
（ ）月（ ）日まで（ ）日間）欠席をしていましたが、  
主治医（ ）病院・医院より、許可がおりましたので、  
（ ）月（ ）日より登校いたします。