

こどもクラブ利用児童の感染症に関する報告書

1 児童氏名 _____

2 生年月日 平成 年 月 日

3 出席停止期間と事由

出席停止期間	事由
令和 年 月 日～令和 年 月 日	
令和 年 月 日～令和 年 月 日	
令和 年 月 日～令和 年 月 日	
令和 年 月 日～令和 年 月 日	
令和 年 月 日～令和 年 月 日	
令和 年 月 日～令和 年 月 日	
令和 年 月 日～令和 年 月 日	

上記のとおり、出席を停止しました。

会津若松市長 様

令和 年 月 日

学 校 名 _____

学校長名 _____ 印

※本用紙は、感染症によるこどもクラブ利用料減免にのみ使用するものとします。

※感染症による出席停止期間を証明ください。

※証明者の氏名は学校長名を記入ください。