

登校許可願

学校長 宛

____年 ____組 ____番

児童・生徒氏名 _____

病 名	
発症日(咳・鼻水・発熱等 症状が出た日)	____年 ____月 ____日
医療機関を受診した日	____年 ____月 ____日
受診した医療機関名	
医師から指示をうけた 出席停止期間	____年 ____月 ____日 ~ ____年 ____月 ____日

上記のように加療していましたが、医師から指示を受けた
出席停止期間を経過いたしましたので、登校の許可を願います。

____年 ____月 ____日

保護者氏名 _____

※この用紙は、全て保護者が記入し、提出していただくものです。