

白鷗大学足利中学校長殿

学校感染症に関する登校申し出書（保護者記入）

____年 ____組 ____番

生徒氏名 _____ 白鷗 太郎 _____

症状の出現	日付	○ 月 ○ 日 (○)
	症状	発熱 38 度 5 分 頭痛あり、鼻水あり
医療機関受診	日時	○ 月 ○ 日 (○) ○ : ○○ ごろ
	医療機関名	○○○○クリニック TEL : 0284-XX-XXXX
	診断名	インフルエンザ A型
	登校可能日	○ 月 ○ 日 (○)
その他 (学校にお知らせしたいこと)		

※ 医療機関を受診した際の診療明細書等、出席停止の感染症に罹患したことがわかるものをこの用紙と一緒にご提出ください。(コピー可)

※ 出席停止期間は、医師の指示に従ってください。

医師からの指示に基づき、治癒しましたので登校を許可願います。

____年 ____月 ____日

保護者氏名 _____ 印 _____