

⑥ 登校申出書

## 登 校 申 出 書

学校名：栃木市立合戦場小学校

児童・生徒氏名	年 組 番
---------	-------

症状の発現	日 時	月 日 ( ) : 頃
	症 状	
医療機関の 受診内容 (医療機関に かからなかった 場合は空欄)	日 時	月 日 ( ) : 頃
	医療機関名	
	診断名	
	医師からの指示事項	
そ の 他	(学校に伝えたいこと)	

上記のとおり、本日より登校をさせることといたします。

年 月 日

保護者名

㊞