

登校申出書

学校名：

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	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

㊞

【記入例】※ 2～3 日のかぜ様欠席(出席停止)後の登校時にご提出ください。

登 校 申 出 書

学校名：栃木市立小野寺小学校

児童・生徒氏名	○年 1組 ○番
---------	----------

症状の発現	日 時	○月 ○日 (○) 14:00頃
	症 状	・発熱37.7℃ ・倦怠感や咳
医療機関の 受診内容 ※診察を受けた 場合にご記入く ださい。	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 ※何かある場合 はご記入くださ い。	(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。

令和 2 年 ○月 ○日

保護者名 ○○ ○○ ㊟ (押印)

