

登校申出書

学校名：栃木市立栃木東中学校

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	日　時	月　　日（　　）　　：　頃
	医療機関名	
	診断名	
	<u>医師からの指示事項</u>	
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。

令和　　年　　月　　日

保護者名

印

(本人自署の場合は押印不要)

【記入例】

登校申出書

学校名： ○○○ 小（中）学校

児童・生徒氏名	○年 ○組 ○番 ○○ ○○○
---------	-----------------

症状の発現	日 時	○月 ○日（○） ○○：○○ 頃
	症 状	発熱、頭痛、のどの痛み、咳、発疹 等
医療機関の受診内容	日 時	○月 ○日（○） ○○：○○ 頃
	医療機関名	○○○○医院
	診断名	マイコプラズマ感染症、溶連菌感染症 等
	<u>医師からの指示事項</u>	
○月○日から登校可能 等		
その 他	(学校に伝えたいこと) ・体育は見学させてください。 等	

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○○年 ○月 ○日

保護者名 ○○ ○○○ 
(本人自署の場合は押印不要)