

登校申出書

学校名：栃木市立東陽中学校

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。

年 月 日

保護者名

Ⓔ

(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	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。

2000年 ○月 ○日

保護者名 ○○ ○○○ 印

(本人自署の場合は押印不要)