

# 登 校 申 出 書

学校名：栃木市立都賀中学校

生徒氏名	年 組 番 氏名		
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。

令和 年 月 日

保護者名

印

(本人自署の場合は押印不要)