

感染症に関する登校申出書

生徒氏名	年 組 番 氏名
------	----------

療養経過について

症 状 の 発 現	日	時	月	日()	午前・午後	時頃
	症 状 (詳細にご記入ください)		<ul style="list-style-type: none"> ・ 発熱 [. °C] ・ その他 			
医 療 機 関 受 診	日	時	月	日()	午前・午後	時頃
	医 療 機 関 名					
	診 断 名					
	医師からの指示事項					
家 族 内 感 染 者	<ul style="list-style-type: none"> ・ 無 ・ 有() <p style="text-align: center;">☑ 弟(中学2年感染性胃腸炎 ○/○から出席停止)</p>					
そ の 他 学校に連絡しておきたいこと						

医師からの欠席休養指示期間が過ぎたため、本日より登校させることといたします。

令和 年 月 日

保護者名

印