

栃木県立茂木高等学校長 様

ご家庭で下欄の申出書を記入し、お子様が出席停止期間終了後登校する際に、学校に提出してください。

インフルエンザ等感染症に関する登校申出書

生徒氏名	年 組 番 氏名
------	----------

発症出現	日 時	月 日 ( )	午前・午後	時頃
医療機関受診	日 時	月 日 ( )	午前・午後	時頃
	医療機関名			
	診 断 名			
医療費明細書 (医療機関受診が 確認できるもの) 及びお薬手帳の 写しを右側に添 付してください。	添付欄 (コピー可)			

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