

登校申出書

療養経過について

| | |
|-----|----------|
| 生徒名 | 年 組 番 氏名 |
|-----|----------|

| | | |
|-----------------------------|---------------|-------------|
| 症状の発現 | 日 時 | 月 日 () : 頃 |
| | 症 状 | |
| 医療機関受診 | 日 時 | 月 日 () : 頃 |
| | 医療機関名 | |
| | 診 断 名 | |
| | 処方された薬 処 置 | |
| | 医師からの指示事項 | |
| その他 学校にお知らせ したいこと | | |
| 熱が下がった日時 月 日 () : 頃 | | |

医師からの指示事項に基づき、本日より登校を再開いたします。

令和 年 月 日

保護者名 印

学校記入欄

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日までの間、出席停止とすることを認めます。

令和 年 月 日 鹿沼南高等学校長 橋 本 智 印

登校申出書

(記入例)

療養経過について

| | |
|-----|------------------|
| 生徒名 | ○年○組○番 氏名 ○○ ○○○ |
|-----|------------------|

| | | |
|--|--------------|------------------|
| 症状の発現 | 日時 | ○月○日(○)○:○○頃 |
| | 症状 | 発熱39.0度、激しい下痢と嘔吐 |
| 医療機関受診 | 日時 | ○月○日(○)○:○○頃 |
| | 医療機関名 | ○○○○クリニック |
| | 診断名 | 感染性胃腸炎 |
| | 処方された薬 | 解熱鎮痛剤(カロナール) |
| | 処置 | 点滴 |
| 医師からの指示事項 38.5℃以上の時、処方薬(カロナール)を飲むこと 水分摂取をすること など | | |
| その他 学校にお知らせ したいこと | | |
| 熱が下がった日時 | ○月○日(○)○:○○頃 | |

医師からの指示事項に基づき、本日より登校を再開いたします。

令和○年○月○日

保護者名 ○○ ○○○ 印

学校記入欄

令和○年○月○日～令和○年○月○日までの間、出席停止とすることを認めます。

令和○年○月○日 鹿沼南高等学校長 橋本 智 印