

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)	・ 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;">(例) 弟(中学2年感染性胃腸炎 O/O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