

保護者 様

ご家庭で、下欄の「学校感染症に関する登校申出書」を記入し、出席停止期間が終了し登校する際に学校に提出してください。

栃木県立真岡女子高等学校長 様

学校感染症に関する登校申出書

生徒名	年 組 番 氏名	
症状の発現	日 時	令和 年 月 日 () AM ・ PM : ごろ
	症 状	
医療機関受診	日 時	令和 年 月 日 () AM ・ PM : ごろ
	医療機関名	
	診 断 名	
	医師からの指示事項	
その他 学校にお知らせしたいこと		
症状回復 (解熱/症状軽快) 日 時	令和 年 月 日 ()	AM ・ PM : ごろ
出席停止期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()	

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

保護者氏名 _____