

令和 年 月 日

登校許可願

_____年 _____組 _____番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

学校において予防すべき感染症（病名） _____により

_____月 _____日から _____月 _____日まで加療のため休みました。

医療機関名（病院のゴム印等）

*この用紙は、医師の指示のある期間を『出席停止扱い』とするための校内書類です。

提出先 クラス担任→保健部（養護教諭）