

病氣治癒届（登校許可届）

茨木市立春日小学校長様

____年____組____番 氏名_____

《病名》 インフルエンザ（ A ・ B ） 水痘 風疹
流行性耳下腺炎 咽頭結膜熱（アデノウィルス感染症）
その他（ _____ ）

上記の病気のため、____月____日～____月____日まで
安静加療中でしたが、治癒し、_____病院
（医院）より、____月 ____日からの登校許可が
でしたので、お知らせします。

平成____年____月____日

保護者名_____印

学校保健法の規定により、出席の停止を指示いたします。
この用紙は、完治し登校されるときに、学校へ提出してください。
（登校後、日にちが経過してからの提出でも構いません。）