

保護者様

* _____ さんに、出席停止を指示いたします。
(学校保健安全法に基づく)

*この用紙は、保護者が記入してください。完治し登校するときに
必ず担任へご提出ください。

*登校前に、必ず医師の許可をうけてください。
(診断書は必要ありません)

山手台小学校 学校長

----- キリトリ -----

登校許可届け

_____ 年 組 氏名 _____

病名 _____

上記の疾患で _____ 月 日 ~ _____ 月 日まで安静加療中でしたが

(_____) 医院・病院で診断を受け、登校許可が

でしたので、 _____ 月 _____ 日より登校します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____