

登校許可届

宮城県柴田高等学校長 殿

年 組 生徒氏名

病名	
出席停止の期間 (主治医に確認して記入)	令和 年 月 日 ~ 月 日
受診した医療機関名	

主治医より、上記の病気で学校を休むようにとの診断を受けましたが、全快し、登校を許可されましたのでお届けします。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

【処方薬の説明書または診療報酬明細書のコピー貼付】

生徒本人の氏名と医療機関受診日が記載されている処方薬の説明書または診療報酬明細書等のコピーを貼付。

※インフルエンザ・感染性胃腸炎の場合、処方薬の説明書（感染症の治療を行ったことが明確なもの）のコピーを貼付。

※用紙が大きい場合、裏面に貼付もしくはホチキス止めで添付。

【処方薬の説明書または診療報酬明細書のコピー貼付】