

(様式① 保護者作成)

\*薬の説明書や医療機関の明細書等、受診したことが分かるものを添付してください。

兵庫県立星陵高等学校長様

## 登校許可証

年 組 番 生徒名

1. 病 名 :

※インフルエンザで型が判明している場合はご記入ください

2. 検査状況 (わかる範囲でご記入ください)

例：医療機関にて検査、自宅で抗原検査キットにて検査

3. 出席停止の期間

年 月 日 ( 曜日) より

年 月 日 ( 曜日) まで

頭書の疾病により療養中のところ、出席停止の期間が終了し、予防上支障がないと認められる状態に快復したので登校させます。

年 月 日

保護者名