

保護者様

兵庫県立東灘高等学校

登校許可願について(お願い)

このたび、お子様が学校感染症にかかれたとの連絡を受けましたので、学校保健安全法の規定により、出席停止になることをお知らせいたします。

つきましては、登校許可願にご記入の上、登校の際に提出してください。

兵庫県立東灘高等学校長 様

登 校 許 可 願 い

年 組 番 生徒氏名

1 病 名 _____

2 病気期間 平成____年____月____日(____) ~ 平成____年____月____日(____)

3 登校可能日 平成____年____月____日(____)より登校可能

医師からの指示により登校できませんでしたが、登校許可をお願いいたします。

平成____年____月____日

保護者名

㊞

- 4 添付書類 生徒手帳の『医師よりの連絡』欄のコピー(病名、病気の期間、登校開始可能日等が記入されたもの)を、下の欄に貼ってください。
※主治医に生徒手帳へ記入してもらえない場合などは、医療機関から処方された薬の説明書等を提出してください。

貼り付け