

保護者様

兵庫県立神戸北高等学校長

登校許可願について(お願い)

このたび、お子様が感染症にかかれたという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、医療機関において予防上支障がないと認められましたら登校の際に下記の登校許可願をご記入の上、(2)とともにご提出ください。

記

(1) 登校許可願(下記様式)

※期間については医師に指示された期間を記入してください

(2) 医療機関の領収書、処方薬の袋または説明書のコピー

※日付、生徒名、処方薬名等が記載されているもの

登 校 許 可 願

兵庫県立神戸北高等学校長 様

令和 年 月 日に 病院を受診し

- ・ インフルエンザ
- ・ 新型コロナウイルス感染症

と診断され

(いずれかに○をつけてください)

月 日()～ 月 日()まで医師から自宅療養するよう指示を受けました。

令和 年 月 日(記入日)

年 組 番

名 前

保護者名

保護者の方が自署してください

提出先

クラス担任 → 教務 → 保健室