

## 記入例

保護者 様

兵庫県立長田高等学校長

### 出席停止について

学校保健安全法第19条の規定により、出席停止を指示いたします。医師の許可があるまで学校を休み、治療に専念してください。

なお、医師から学校への登校許可ができましたら、登校許可届を保護者にご記入の上、学校に提出してください。

| 教務 | 保健生徒指導 | 養護教諭 | 学年主任 | 担任 |
|----|--------|------|------|----|
|    |        |      |      |    |

### 登校許可届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

兵庫県立長田高等学校長 様

個人番号〇〇〇〇 生徒名 〇〇〇〇 〇〇〇

保護者 〇〇〇〇 〇〇〇

病名 インフルエンザ

上記の感染症について 1月20日(月)より登校許可をいただきました。

( 出席停止期間： 1月14日より 1月19日まで )

医療機関名 長田クリニック

所在地 神戸市長田区池田谷町〇丁目〇

電話番号 〇〇〇 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇