(様式① 保護者作成)

*薬の説明書や医療機関の明細書等、インフルエンザの治療をしたことが分かるものを必ず添付してください。

兵庫県立星陵高等学校長様

登校許可証

年 組 番 生徒名

病 名： インフルエンザ（ 型） *型が判明している場合はご記入ください

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

印