

(保護者作成)

- *医療機関の明細書等、受診したことが証明できる書類のコピーを必ず添付してください。
- *病名の[疑い・陰性・陽性・感染者の濃厚接触者と判断される・その他]のいずれかに○をしてください。その他には()内に理由もご記入をお願いします。
- *出席停止に該当する場合は、その期間も含めて別途お知らせします。
- *登校日にこの届を担任まで提出してください。

兵庫県立星陵高等学校長様

再 登 校 届

年 組 番 生徒名

1. 病 名 : 新型コロナウイルス感染症
[疑い ・ 陰性 ・ 陽性 ・ 感染者濃厚接触者と判断される
その他 ()]

2. 受診医療機関名 : []

3. 欠席の期間 : 年 月 日 (曜日) より

年 月 日 (曜日) まで

頭書の理由により休養中のところ、登校が可能となりましたので 月 日 ()
より登校させます。

年 月 日

保護者名 印