

| 校長 | 教頭 | 事務長 | 教務 | 総務保健 | 年次主任 | 担任 |
|----|----|-----|----|------|------|----|
| | | | | | | |

登校許可願

年 月 日

兵庫県立国際高等学校長 様

年次 組 番 生徒名

保護者名 _____ 印

下記の「学校において予防すべき感染症」に罹患しましたが、現在は治癒し、医療機関より予防上支障がないと認められましたので、登校を許可くださるようお願いします。

記

1 感染症の種類 _____

2 期 間 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

3 受診医療機関 _____

4 添付書類 裏面に「薬の説明書」または「医療機関にかかった証明書（領収書等）の写しを添付。（医師の証明欄への記入は不要）

5 罹患期間

・早退： 年 月 日 () _____ 限より早退

・欠席： 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

※ ここまでは出席停止期間を医師にご相談のうえ、保護者が記入し、治癒後の登校時に担任へ提出してください。

※ 出席停止期間が、定められた期間よりも長くなる場合や短くなる場合は、下記の医師の証明が必要となります。

【 医 師 証 明 欄 】 (必要な場合のみ)

上記の者、 年 月 日 () より上記の感染症により療養中のところ、予防上支障がないと認められますので、 年 月 日 () より登校を許可します。

年 月 日

医療機関
医師名 _____

印

【 薬剤情報用紙（写し）添付欄 】

※ インフルエンザの場合には、薬剤情報用紙または薬袋の写しをここに添付する。